



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DU FINISTERE

**FORMULAIRE DE DECLARATION DE CHANGEMENT D'EXPLOITANT**  
**D'UNE INSTALLATION CLASSEE SOUMISE**  
**A AUTORISATION\*** (art R181-47 du code de l'environnement)  
**A ENREGISTREMENT\*** (article R512-68 du code de l'environnement)  
(\* Rayer la mention inutile)

**IMPORTANT**

**A lire attentivement avant de compléter le formulaire de déclaration**

**1/ Dans quel cas compléter ce formulaire ?**

- Ce formulaire de déclaration est destiné à enregistrer la reprise d'une installation ICPE existante, lorsque le changement d'exploitant constitue la seule modification apportée par rapport à la dernière démarche de l'exploitant précédent.
- Il est à compléter y compris lorsque le changement d'exploitant ne concerne qu'un changement de statut juridique
- Ce formulaire **ne concerne pas les reprises partielles** de l'Installation Classée

**2/ Comment renseigner le formulaire ?**

- Ce formulaire de déclaration est complété à l'initiative du nouvel exploitant dans le mois qui suit la reprise de l'exploitation ICPE (régime Enregistrement) ou dans les 3 mois suivant la reprise (régime Autorisation).
- Tous les champs de ce formulaire de déclaration doivent être obligatoirement complétés sauf ceux pour lesquels la mention « facultatif » est précisée.
- Si certains champs du formulaire sont sans objet pour la déclaration à effectuer, alors la mention « non concerné » doit être indiquée.
- Aucun justificatif ne doit être joint au formulaire de déclaration, néanmoins l'administration se réserve le droit de réclamer *a posteriori* tous les justificatifs ou informations qu'elle jugera utiles.

**3/ A qui adresser le formulaire ?**

- Le formulaire dûment complété est à adresser à la Préfecture (adresses en fin de page 2)

**IDENTIFICATION DE L'ANCIEN ET DU NOUVEL EXPLOITANTS**

<b><u>ANCIEN</u> exploitant ICPE</b>	<b><u>NOUVEL</u> exploitant ICPE</b>
<b>N° SIRET :</b>	<b>N° SIRET :</b>
<b>Dénomination :</b> _____	<b>Dénomination :</b> _____
<b>Nom du gérant :</b> _____	<b>Nom du gérant :</b> _____
<b>Adresse du siège social :</b> _____ _____	<b>Adresse du siège social :</b> _____ _____
<b>CP :</b> _____	<b>CP :</b> _____
<b>Commune :</b> _____	<b>Commune :</b> _____
<b>Téléphone :</b> _____	<b>Téléphone :</b> _____
<b>Courriel (facultatif) :</b> _____	<b>Courriel (facultatif) :</b> _____

## SITUATION DE L'EXPLOITATION ICPE REPRISE

<b>N°EDE (élevage ICPE repris) :</b>		
<b>Cheptel ou Activité ICPE</b> (préciser l'espèce, les effectifs en nombre d'animaux et la rubrique ICPE correspondante)	<b>Localisation du site d'exploitation</b> (préciser l'adresse, et le cas échéant, celles des sites annexes)	<b>Situation administrative au titre ICPE</b> nature, objet et date de(des) l'acte(s) administratif(s)
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Arrêté (s) Préfectoral (aux) :  __ /__ /__  __ /__ /__  __ /__ /__

## DECLARATION SUR L'HONNEUR et SIGNATURE

<b>ANCIEN exploitant ICPE</b>	<b>NOUVEL exploitant ICPE</b>
Je soussigné _____ _____	Je soussigné _____ _____
agissant en qualité de _____ _____	agissant en qualité de _____ _____
Déclare sur l'honneur l'exploitation régulière de l'élevage durant les deux dernières années,	1/ Déclare la date de reprise suivante : __ /__ /__  2/ Déclare continuer à exploiter l'installation ICPE existante sans modifications de la nature et du volume des activités et des impacts prévisibles sur l'environnement,
A..... Le : __ /__ /__	A..... Le : __ /__ /__
Signature de l'ancien exploitant :	Signature du nouvel exploitant :

**Les formulaires incomplets, comportant des informations erronées ou inappropriées ne pourront être traités par l'administration et seront par conséquent retournés au déclarant.**

La déclaration doit être retournée complétée et signée à :  
Préfecture du Finistère  
42, boulevard Duplex – CS 16033 - 29320 QUIMPER CEDEX

*courriel : [pref-installations-classees@finistere.gouv.fr](mailto:pref-installations-classees@finistere.gouv.fr)*