

DECLARATION DU BENEFICE DES DROITS ACQUIS
D'UNE INSTALLATION CLASSEE RELEVANT DU REGIME DE LA DECLARATION
Article R513-1 du code de l'environnement

1- DECLARANT☐ **Personne morale**☐ **Personne physique :** ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom

LACROIX EMBALLAGES

Raison sociale ou nom et prénoms pour une personne physique

Forme juridique

SAS

Pour une personne morale

N° SIRET

646 650 234 00172

Le cas échéant

Adresse

106 rue du vieux bourg

N° et voie ou lieu-dit

Complément d'adresse

39220

Code postal

BOIS D'AMONT

Commune

Pays, si le déclarant réside à l'étranger

Province ou région étrangère

Téléphone

03 84 34 15 15

Portable

Fax

03 84 34 15 16

(facultatif)

Courriel

Signataire de la déclaration (pour une personne morale)

Nom

LACROIX

Prénoms

Denis

Qualité

Responsable industriel

2- INFORMATIONS GENERALES CONCERNANT L'INSTALLATION

N° SIRET

646 650 234 00172

Enseigne ou nom usuel du site

LACROIX EMBALLAGES

Adresse de l'installation : ☐ identique à celle du déclarant (mentionnée ci-dessus)

Si différente :

Rue des Peupliers – ZA Les Marosses

N° et voie ou lieu-dit

Complément d'adresse

71500

Code postal

BRANGES

Commune

Téléphone

Portable

Fax

(facultatif)

Courriel

Description générale de l'installation (présentation de l'activité exercée sur le site...) :

L'établissement LACROIX EMBALLAGES sera spécialisé dans la fabrication d'emballages alimentaires exclusivement à partir de bois de peuplier.

Le site de Branges sera constitué de différents secteurs :

- ◆ Une zone de bureaux,
- ◆ Un parc à grumes (rubrique 1532),
- ◆ Un hall de fabrication comprenant les dérouleuses, presses,
- ◆ Un hall de finition (découpe et conditionnement),
- ◆ Un hall de stockage des produits finis et équipés de séchoirs (rubrique 1532),
- ◆ Une chaudière bois avec deux silos (rubrique 2910) et chauffant un fluide caloporteur (huile – rubrique 2915)

Sur le site de l'installation, le déclarant exploite déjà au moins :

- une installation classée relevant du régime d'autorisation : ☒ Oui ☐ Non₁
- une installation classée relevant du régime d'enregistrement : ☒ Oui ☐ Non
- une installation classée relevant du régime de déclaration : ☒ Oui ☐ Non₁

3- IMPLANTATION DE L'INSTALLATION

L'installation est implantée sur le territoire de plusieurs départements :

☐ Oui ☒ Non

Si oui, préciser les numéros des départements concernés :

L'installation est implantée sur le territoire de plusieurs communes :

☐ Oui ☒ Non

Si oui, préciser les noms des communes concernées :

3 – NATURE ET VOLUME DES ACTIVITES

Renseigner la liste des rubriques objet du bénéfice des droits acquis :

Numéro de la rubrique	Alinéa	Désignation de la rubrique	Capacité de l'activité	Unité	Régime ¹ (D, DC)
1532	3	stockage de bois	4500	m3	D
2910	A	installation de combustion	7	MW	DC
2915	2	procédé de chauffage (fluide caloporteur)	35	t	D

Les rubriques de la nomenclature des installations classées sont consultables sur le site internet AIDA : <http://www.ineris.fr/aida>

Commentaires (notamment, pour les rubriques de la nomenclature des installations classées dont la capacité est exprimée en « équivalent », préciser le détail des calculs) :

¹ D : Régime de déclaration, DC : Régime de déclaration avec contrôle périodique.

4 – PRESCRIPTIONS APPLICABLES

Le déclarant confirme avoir pris connaissance des prescriptions générales applicables aux activités objet de la présente déclaration.

Demande de modification de certaines prescriptions applicables à l'installation : ☐ Oui ☒ Non
Si oui, joindre votre demande de modification.

Fait à Bois d'Amont

le 19/02/2019

Signature du déclarant



LACROIX ET ALLIAGES
106, rue du Vieux Bourg - BP 20
39220 BOIS D'AMONT
Tél. 03 84 34 15 15
Fax 03 84 34 15 16