



PREUVE DE DEPOT N° A-2-N7F3TCVW4G

DECLARATION INITIALE D'UNE INSTALLATION CLASSEE RELEVANT DU REGIME DE LA DECLARATION Article R.512-47 du code de l'environnement

Nom et adresse de l'installation :

Form fields containing: HOMEPERF HOPITAL ET DOMICILE, 5095 F TRAVERSE de la Bastidonne, 13400, AUBAGNE

Départements concernés :

Empty form field for departments concerned

Communes concernées :

Large empty form field for communes concerned

La mise en œuvre de l'installation nécessite un permis de construire : NON

Sur le site, le déclarant exploite déjà au moins :

- List of installation types with 'NON' responses: installation classée relevant du régime d'autorisation, installation classée relevant du régime d'enregistrement, installation classée relevant du régime de déclaration

Epandage de déchets, effluents ou sous-produits sur ou dans des sols agricoles : NON

Demande d'agrément pour le traitement de déchets (article L.541-22 du code de l'environnement) NON

Le projet est soumis à évaluation des incidences Natura 2000 : NON

Demande de modification de certaines prescriptions applicables : NON

