

Permis d'environnement

Si vous remplissez ce formulaire en version papier, veuillez le renvoyer complété à la commune concernée.
Si vous avez rempli et envoyé ce formulaire de manière électronique, il est inutile de renvoyer la version papier à la commune.



À l'attention de la commune de :

En cas de difficultés, vous pouvez contacter le Département des Permis et Autorisations par mail :

rgpe.declarations.dpa.dgarne@spw.wallonie.be

Permis d'environnement Déclaration des établissements de classe 3

Objet

Formulaire pour la déclaration d'un établissement de classe 3 visé par le décret du 11 mars 1999 relatif au permis d'environnement.

Public

Toute personne physique ou morale exploitant un établissement repris en classe 3 dans la liste de l'arrêté du Gouvernement wallon du 4 juillet 2002 arrêtant la liste des projets soumis à étude d'incidences et des installations et activités classées.

Réglementation

Décret du 11 mars 1999 relatif au permis d'environnement.

Arrêté du Gouvernement wallon du 4 juillet 2002 relatif à la procédure et à diverses mesures d'exécution du décret du 11 mars 1999 relatif au permis d'environnement.

Cadre réservé à la commune

Commune où est déposée la déclaration

MOUSCRON

Référence de la déclaration à la commune

2025/03810

Date de l'accusé de réception de la déclaration

05/06/2025

Date de recevabilité de la déclaration

30/06/2025

VU POUR ÊTRE ANNEXÉ À
LA DÉLIBÉRATION DU COLLEGE COMMUNAL
DU 30/06/2025

La Directrice générale,

Pour la Bourgmestre,
L'Echevin délégué,
Arrêté du 03/12/2024

N. BLANCKE



S. VARRASSE

1. Coordonnées du déclarant

Avez-vous un numéro d'entreprise ?

Oui

Numéro d'entreprise

|| | | | | . || | | | | . || | | | |

Non

Vous êtes :

une **personne physique**

Remplissez le cadre qui vous concerne parmi les deux suivants.

M.

Nom

Maugeais

Prénom

Gregoire

Rue

Allée Paul Cezanne

Numéro

1

Boîte

Code postal

59166

Localité

Boesbroucq

Pays

FRANCE

Téléphone

0634753010

Téléphone

|| | | | | || | | | | || | | | |

Courriel

mg_supply_consulting@gmail.com

une **personne morale**

Dénomination du demandeur

Forme juridique

Adresse du siège social :

Rue

Numéro

Boîte

Code postal

Localité

Pays

Courriel

Site web

Personne de contact pour le suivi de dossier :

M.

Nom

Prénom

Mme

Fonction

Téléphone

Téléphone

Courriel

2. Objet de la demande

S'agit-il de

Mise en activité d'un nouvel établissement

- Maintien en activité d'un établissement qui vient d'être rangé en classe 3 suite à une modification de la liste des installations et activités classées
- Maintien en activité d'un établissement dont la durée de validité de la déclaration est arrivée à expiration
- Remise en activité d'un établissement existant (par exemple après chômage, incendie, etc...)
- Extension ou transformation d'un établissement ancien
- Déménagement de l'établissement

Ancienne adresse :		Numéro	Boîte
Rue			
Code postal	Localité		

3. Etablissement faisant l'objet de la déclaration

3.1. Rubriques

 Si vous devez déclarer plus de 3 rubriques, veuillez dupliquer cette page.

Numéro de rubrique

53.10.09.03.01

Libellé de rubrique

Dépôts de liquides inflammables, à l'exclusion des hydrocarbures stockés dans le cadre des activités visées à la rubrique 50.50, de catégorie 3, ainsi que les liquides dont le point d'éclair est supérieur à 55 °C et inférieur ou égal à 75 °C comme les gazoles, les carburants diesel et les huiles de chauffage légères et les liquides combustibles dont le point d'éclair est supérieur à 60 °C et inférieur à 93°C et dont la capacité de stockage est supérieure ou égale à 3 000 l et inférieure à 25 000 l

Conditions intégrales

<http://environnement.wallonie.be/legis/pe/peintegr009.htm>

--

Conditions intégrales

Numéro de rubrique

Libellé de rubrique

--

Conditions intégrales

--

3.2. Description

Veillez décrire les activités majeures réalisées au sein de l'établissement en mentionnant les machines et les dépôts nécessaires à ces activités.

Description de l'établissement

une cure au marzour de 5.000 litres

3.3. Localisation

S'agit-il d'un lieu-dit ?

Oui

Ne mentionner un lieu-dit que si c'est pertinent pour la localisation de l'établissement, à défaut d'un nom de rue.

Lieu-dit

Non

Rue

no de nouvelle

Numéro

Boîte

Code postal

Localité

1201

1201

HOUSCRON

3.3.1. Situation

3.3.1.1. Parcelle n°

Référence de la parcelle :

INS (Commune) Commune

57096

HOUSCRON

INS (Division)

Division

54435

HOUSCRON 5 DIV

Section

Numéro

Lettre

Exposant

/ Diviseur

D

1201

D

2

3.3.1.2. Parcelle n°

Référence de la parcelle :

INS (Commune) Commune

INS (Division)

Division

Section

Numéro

Lettre

Exposant

/ Diviseur

3.3.1.3. Parcelle n°

Référence de la parcelle :

INS (Commune) Commune

INS (Division)

Division

Section

Numéro

Lettre

Exposant

/ Diviseur

3.3.1.4. Informations complémentaires

Destination au plan de secteur

Zone d'habitat

Destination au Schéma d'Orientation Local

Situé dans un lotissement non périmé délivré en date du

| | / | | / | | | | | | | | | |

N° de lot

3.3.1.5. Effet du projet sur NATURA 2000

L'établissement est-il situé dans ou à proximité (500 m) d'un site NATURA 2000 ou d'un site candidat au réseau NATURA 2000 ?

Référence du site

S'il s'agit d'un site NATURA 2000, références de la ou des unités de gestion concernées