

**Formulaire de réclamation  
à l'encontre du fonctionnement d'une ou de plusieurs installations classées  
industrielles ou agricoles**

**A retourner à :** DREAL Grand Est  
Unité départementale des Vosges  
Guichet unique ICPE  
Entrée 5 – bâtiment B  
Quartier de la Magdeleine  
Rue du général Haxo – CS 90021  
88027 ÉPINAL Cedex

**Informations complémentaires sur la législation relative aux installations classées :**

Coordonnées des services d'inspection des installations classées dans le département des Vosges

DREAL Grand Est  
Unité départementale des Vosges  
Entrée 5 – bâtiment 5  
Quartier de la Magdeleine  
Rue du général Haxo – CS 90021  
88027 ÉPINAL Cedex

Direction Départementale de la Cohésion Sociale  
Et de la Protection des Populations  
Service Santé – Protection Animales et Environnement  
Parc économique du Saut le Cerf  
4 avenue Rose Poirier  
BP 61029  
88050 EPINAL Cedex 09

**Expression explicite de votre réclamation :**

Je soussigné, (nom, prénom)....., demande que ma plainte à l'encontre de l'établissement nommé ci-après soit instruite par l'administration.

(compléments éventuels à la demande) : .....

.....

**Identification de(s) l'établissement(s) faisant l'objet de votre réclamation :**

Nom : .....

Nom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

Activité : .....

Activité : .....

**Objet(s) de votre réclamation (plusieurs cases peuvent être cochées) :**

- |                                        |                                             |                                                 |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aspect visuel | <input type="checkbox"/> Pollution de l'air | <input type="checkbox"/> Impact sur la sécurité |
| <input type="checkbox"/> Odeurs        | <input type="checkbox"/> Pollution de l'eau | <input type="checkbox"/> Impact sur la santé    |
| <input type="checkbox"/> Bruit         | <input type="checkbox"/> Déchets            | <input type="checkbox"/> Autres                 |

**Origine et description de la réclamation :**

Veillez préciser succinctement l'origine de votre réclamation (exemple : un bâtiment spécifique, une installation particulière...) : .....

.....  
.....

Veillez apporter quelques éléments sur la gêne occasionnée (exemple : ty pe d'odeur, bruit de sciage, tas de déchets métalliques...) :

.....  
.....  
.....

**Les nuisances ou les risques que vous subissez sont-ils :**

- |                                       |                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> permanents ? | <input type="checkbox"/> ou surviennent-ils ponctuellement ? Pouvez-vous préciser le moment (période de l'année, de la journée, date, heure...) : |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

.....  
.....  
.....  
.....

**Avez-vous déjà pris contact avec l'exploitant pour lui préciser vos réclamations ?**

- OUI**  **NON**

Si **OUI**, veuillez préciser par quels moyens (lettre, téléphone) et à quelle occasion (date) :.....

.....  
.....

**Identification du plaignant :**

Je souhaite que mon anony mat soit préservé (vous pouvez préciser votre identité pour être informé des suites mais votre anony mat sera préservé si vous cochez cette case).....  **OUI**  **NON**

Je souhaite être tenu informé(e) de l'enquête et des suites proposées .....  **OUI**  **NON**

Si **OUI**, précisez :

Adresse : .....

.....  
.....

N° de téléphone : .....

e-mail : .....

**Contact entre administration, plaignant, exploitant(s) :**

J'accepte d'être contacté(e), pour plus de précisions, par le service de l'Etat qui est chargé du traitement de ma réclamation..... **OUI**  **NON**

J'accepte d'être contacté(e) par l'industriel pour lui exposer mes réclamations..... **OUI**  **NON**

Date :

Signature :

**Merci de votre contribution à l'action de l'inspection des installations classées**