DECLARATION DE MODIFICATION
D'UNE INSTALLATION CLASSEE POUR LA PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT

Articles R181-46 ou R512-46-23 ou R512-54-II du code de l'environnement

1- DECLARANT

Etablissement / Organisme :	BASE AERIENNE 942 LYON Mt VERDUN
Nom et Prénom du représentant	Monsieur le Colonel BOURGUIGNON Arnaud
Qualite / Fonction	COMMANDANT DE LA BASE AERIENNE 942
Forme juridique :	N° SIRET: (le cas échéant)
N° et voie ou lieu-dit :	Route de la Glande
Complément d'adresse :	BP 19
Code postal: 69 579	Commune : LIMONEST CEDEX
Téléphone : 8119427864	Courriel : ba942-bmr-dpei.resp.fct@intradef.gouv.fr

2- INFORMATIONS GENERALES CONCERNANT L'INSTALLATION

Nom usuel du site	**CHENIL**
Adresse de l'installation :	***Identique*** *à celle du déclarant (mentionnée ci-dessus) ?* OUI
~~***N° et voie ou lieu-dit :***~~	
~~***Complément d'adresse :***~~	
~~***Code postal:***~~	~~***Commune :***~~
~~***Téléphone :***~~	~~***Courriel :***~~
N° immeuble G2D : 6901230580	N° bâtiment : 35 — N° installation : 16

Description générale du projet de modification de l'installation :

La modification de l'installation est d'ordre administrative, consécutivement au décret n°2018-900 du 22 octobre 2018 modifiant la nomenclature des ICPE.

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

~~• ***une installation classée relevant du régime d' autorisation :***~~	NON
~~• ***une installation classée relevant du régime d' enregistrement :***~~	NON
• une installation classée relevant du régime de déclaration :	OUI

Préciser ci-dessous, l'impact de la modification envisagée sur les autres installations dans le voisinnage et notamment sur la connexité et la proximité, les effets dominos…

Aucun impact sur les autres installations

3- IMPLANTATION DE L'INSTALLATION

~~*La modification concerne l'implantation de l'installation ?*~~
~~*(modification de l'emprise du site, des bâtiments, des réseaux…)*~~ NON

~~*Préciser les modifications apportées concernant l'implantation de l'installation :*~~

4 – NATURE ET VOLUME DES ACTIVITES

La modification porte t-elle sur la nature ou la capacité des activités : OUI
(*augmentation ou baisse du volume, de la capacité, etc.*)

Veuillez renseigner le tableau ci-dessous :

N° rubrique (**Avant** modi.)	Intitulé de la la rubrique	Nom de l'installation ---------- & ---------- N° de recensement de l'ICPE	Capacité de l'installation (ancienne)	Unité	Régime (A, E, D, DC)
2120-2	Chiens (établissements d'élevage, vente, transit, garde, fourrières, etc., de) à l'exclusion des établissements de soins et de toilettage et des rassemblements occasionnels tels que foires, expositions et démonstrations canines. de 10 à 50 animaux	CHENIL / N° 16	26	Nbre	D

N° rubrique (**Après** modi.)	Intitulé de la la rubrique	Nom de l'installation ---------- & ---------- N° de recensement de l'ICPE	Capacité de l'installation (nouvelle)	Unité	Régime (A, E, D, DC, NC)
2120-3	Chiens (activité d'élevage, vente, transit, garde, détention, refuge, fourrière, etc…) à l'exclusion des établissements de soins et de toilettage et des rassemblements occasionnels tels que foires, expositions et démonstrations canines: de 10 à 100 animaux.	CHENIL / N° 16	26	Nbre	D

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

Néant

5 – MODES D'EXPLOITATION

~~*La modification concerne les modes d'exploitation de l'installation (évolution des procédés, des rejets, de la gestion des déchets…)*~~ NON

6 – AUTRES MODIFICATIONS

Néant

7– INFORMATION DU RESPONSABLE DE SITE

Le cas échéant, le déclarant confirme qu'il a averti "par écrit", le responsable du site où seront mises en œuvre les activités objet de la présente déclaration. OUI

8– PRESCRIPTIONS APPLICABLES

Le déclarant confirme qu'il a pris connaissance des prescriptions générales applicables aux activités objet de la présente déclaration et notamment des éventuelles distances d'éloignement qui s'imposent enre les installations.

---

le declarant souhaite t-il faire une demande de modification de certaines prescriptions ? NON

9 – VALIDATION DU DECLARANT

Fait à Lyon Mont-Verdun le : 04/02/2018

Signature du déclarant

Le colonel Arnaud BOURGUIGNON
commandant la Base aérienne 942
LYON MONT-VERDUN