



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère chargé  
de l'environnement

## Annexe n°1 à la demande d'examen au cas par cas préalable à la réalisation d'une étude d'impact

### Informations nominatives relatives au maître d'ouvrage ou pétitionnaire À JOINDRE AU FORMULAIRE CERFA N° 14734

*NOTA : CETTE ANNEXE DOIT FAIRE L'OBJET D'UN DOCUMENT NUMÉRISÉ DISTINCT  
LORSQUE LA DEMANDE D'EXAMEN AU CAS PAR CAS EST ADRESSÉE À L'AUTORITÉ ENVIRONNEMENTALE  
PAR VOIE ÉLECTRONIQUE*

#### Personne physique

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Numéro	<input type="text"/>	Extension	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		
Nom de la voie	<input type="text"/>		
Code Postal	<input type="text"/>	Localité	<input type="text"/>
		Pays	<input type="text"/>
Tél.	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>		

#### Personne morale

Nom	<input type="text" value="MILON"/>	Prénom	<input type="text" value="ALAIN"/>
Adresse du siège social	<input type="text"/>		
Numéro	<input type="text" value="3"/>	Extension	<input type="text"/>
Nom de la voie	<input type="text" value="ALLEE DES ROMARINS"/>		
Code postal	<input type="text" value="84370"/>	Localité	<input type="text" value="BEDARRIDES"/>
		Pays	<input type="text" value="FRANCE"/>
Tél.	<input type="text" value="04.90.03.01.50"/>	Fax	<input type="text" value="04.90.01.31.83"/>
Courriel	<input type="text" value="contact @ ccpro.fr"/>		

#### Personne habilitée à fournir des renseignements sur la présente demande

Nom	<input type="text" value="SINARD"/>	Prénom	<input type="text" value="PASCALE"/>
Qualité	<input type="text" value="DIRECTRICE DE LA RECOMPOSITION URBAINE - Secteur Orange"/>		
Tél.	<input type="text" value="04.90.51.41.10"/>	Fax	<input type="text" value="04.90.51.60.53"/>
Courriel	<input type="text" value="dru @ ccpro.fr"/>		

En cas de co-maîtrise d'ouvrage, listez au verso l'ensemble des maîtres d'ouvrage.
