

LA DEMANDE D'AUTORISATION DE DÉFRICHER PORTE SUR LES TERRAINS SUIVANTS : (joindre pièce 1 et 2)

Dénomination de la propriété ou du massif contenant les terrains à défricher : _____

| N° DÉPARTEMENT - COMMUNE | SECTION | N° PARCELLE | SURFACE DE LA PARCELLE ENTIERE | SURFACE À DÉFRICHER PAR PARCELLE | CLASSEMENT AU PLU (1) |
|--|---------|-------------|---|---|-----------------------|
| 40 Lesperon (lieu-dit Tuc) | C | 102 | 3 3 ha 2 3 a 0 0 ca (m ²) | 1 2 ha 3 1 a 0 0 ca (m ²) | |
| 40 Lesperon lieu-dit Fosse du Paysan | C | 325 | 0 2 ha 0 2 a 2 5 ca (m ²) | 0 0 ha 8 4 a 0 0 ca (m ²) | |
| 40 Lesperon (lieu-dit Fosse du paysan) | E | 001 | 9 3 ha 4 5 a 5 0 ca (m ²) | 1 0 ha 7 4 a 0 0 ca (m ²) | |
| | | | ha a ca (m ²) | ha a ca (m ²) | |
| | | | ha a ca (m ²) | ha a ca (m ²) | |
| | | | ha a ca (m ²) | ha a ca (m ²) | |
| | | | ha a ca (m ²) | ha a ca (m ²) | |
| | | | ha a ca (m ²) | ha a ca (m ²) | |
| | | | ha a ca (m ²) | ha a ca (m ²) | |
| | | | ha a ca (m ²) | ha a ca (m ²) | |
| | | | ha a ca (m ²) | ha a ca (m ²) | |
| | | | ha a ca (m ²) | ha a ca (m ²) | |
| | | | ha a ca (m ²) | ha a ca (m ²) | |
| | | | ha a ca (m ²) | ha a ca (m ²) | |
| | | | ha a ca (m ²) | ha a ca (m ²) | |

(1) Si la commune a un Plan Local d'Urbanisme, préciser le classement de la parcelle au moment du dépôt de la demande et notamment si elle est classée en «Espace Boisé Classé» (EBC).

CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

Surface totale à défricher : | | | 2 | 3 | ha | 8 | 9 | a | 0 | 0 | ca (1ca = 1m²)

N° du département unique ou principal des travaux | | 4 | 0 |

Autres départements concernés par les travaux : N° de département 2 | | | | N° de département 3 | | | |

Destination principale des terrains après défrichement (pour les destinations agricoles, préciser prairie, culture, vigne,...) : Compensation écologique

Projet nécessitant un permis de construire (cocher la case si "oui") :

Autres autorisations ou déclarations déjà déposées relatives au projet (cocher la case si "aucune") :

Type : Arrêtés en pièces jointes du Cerfa Date de dépôt : _____ Nom de l'autorité administrative : _____

Type : _____ Date de dépôt : _____ Nom de l'autorité administrative : _____

PROPRIÉTAIRE DES TERRAINS À DÉFRICHER ET SES AYANTS DROIT : (joindre pièce 3 et 7 si ayants droit)

| NOM ET PRÉNOM OU RAISON SOCIALE | QUALITÉ (indivisaire, usufruitier, nu-proprétaire,...) | ADRESSE | TÉLÉPHONE |
|---------------------------------|--|---|----------------|
| Commune de LESPERON | Propriétaire | Mairie de LESPERON 54 Place St Pierre 40 260 LESPERON | 05 58 89 60 08 |
| | | D.D.T.M. 40 Arrivé le 01 MARS 2024 | |

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE (ARTICLE R.341-1 DU CODE FORESTIER)

| N° | Pièces | Dans quels cas fournir cette pièce ? | Pièce jointe |
|---|---|---|-------------------------------------|
| 1 | Plan de situation (extrait de carte au 1/25000 ^{ème} ou au 1/50000 ^{ème}) localisant les terrains à défricher et la commune la plus proche ; | Tous demandeurs | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | Le ou les extraits des feuilles du plan cadastral contenant les parcelles concernées et précisant l'emprise des surfaces à défricher pour les besoins du projet (emprise du bâti, des aires de travail, des accès et stationnements, des réseaux de raccordement,...) ; | Tous demandeurs | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | Attestation de propriété (relevé de propriété de moins de 6 mois délivré par les Services des Impôts Fonciers ou acte notarié à jour) ; | Tous demandeurs | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | Échéancier prévisionnel des travaux de défrichement ; | Exploitant de carrière | <input type="checkbox"/> |
| Projets susceptibles d'avoir un impact sur l'environnement : | | | |
| 5 | Évaluation des incidences Natura 2000. Cette évaluation peut être intégrée à l'étude d'impact ou à la demande d'examen au cas par cas ; | Défrichement impactant ou susceptible d'impacter un site Natura 2000 | <input type="checkbox"/> |
| 6 | <ul style="list-style-type: none"> • Décision de l'Autorité environnementale portant dispense de la réalisation d'une étude d'impact après examen au cas par cas ; <i>ou dans le cas contraire :</i> • Etude d'impact ; | Défrichement de 0,5 ha à moins de 25 ha | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7 | Étude d'impact ; | Défrichement à partir de 25 ha | <input type="checkbox"/> |
| Pièces justifiant de la maîtrise foncière des terrains : | | | |
| 8 | Les pièces justifiant de l'accord exprès du propriétaire des terrains (ou de son représentant mandaté) si ce dernier n'est pas le demandeur ; | Demandeurs non propriétaires (hors cas des pièces 9 et 10) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9 | Copie de la déclaration d'utilité publique ; | Si le demandeur peut bénéficier de l'expropriation pour cause d'utilité publique | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Accusé de réception de l'envoi au propriétaire de la demande d'autorisation de défrichement ; | Si le demandeur bénéficie d'une servitude pour le transport ou la distribution d'énergie prévue au 1° du R341-1 du code forestier | <input type="checkbox"/> |
| Habilitation du signataire à déposer la demande : | | | |
| 11 | Mandat autorisant le mandataire à déposer la demande ; | Particuliers non propriétaires, indivisions | <input type="checkbox"/> |
| 12 | L'acte autorisant le représentant qualifié de la personne morale à déposer la demande (Délibération du conseil d'administration, extrait Kbis de moins de 6 mois,...) ; | Personne morale autre qu'une collectivité | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13 | Délibération de l'assemblée délibérante autorisant son représentant à déposer la demande ; | Collectivité | <input type="checkbox"/> |

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné (nom et prénom) : **Xavier BARBARO**

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Au nom du demandeur indiqué en page 1 et pour son compte, je demande l'autorisation de procéder au défrichement des parcelles indiquées page 2 conformément au plan de délimitation joint à ma demande (pièce 2) et m'engage à respecter les conditions qui seront subordonnées à cette autorisation.

Fait le 01/03/2024

cachet (le cas échéant) et signature du demandeur

Centrale Solaire Orion 30

4 rue Euler

75 008 Paris

Tel : 01 81 69 25 80 – Fax : 01 70 91 62 20

RCS 829 870 922

D.D.T.M. 40
Arrivé le

01 MARS 2024

MENTIONS LÉGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.