

**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 de demande d'examen au cas par cas préalable à la réalisation  
d'une étude d'impact Cerfa n° 14734\*01

**Personne physique**

Nom  Prénom

Adresse  
Numéro  Extension  Nom de la voie

Code Postal  Localité  Pays

Tél  Fax

Courriel  @

**Personne morale** **SAS LYON SAINT EXUPERY BELLECOUR**

Adresse du siège social  
Numéro **47-49** Extension  Nom de la voie **Avenue Edouard Vaillant**

Code postal **92100** Localité **BOULOGNE** Pays **France**

Tél **01 55 20 31 31** Fax **01 55 20 31 30**

Courriel  @

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

Nom **BONNET** Prénom **Sabine**

Qualité **Directeur Opérationnel**

Tél **04 37 23 62 80** Fax **04 37 57 19 90**

Courriel **sbonnet** @ **ogic.fr**