

Demande d'autorisation de travaux forestiers sur les espaces ayant vocation à figurer dans le cœur du Parc national de forêt feuillue de plaine.

PREFET DE LA HAUTE-MARNE

Articles L331-6 et R. 331-6 du code de l'environnement
Arrêté ministériel de prise en considération du 7 mars 2016

Formulaire à transmettre à :

Madame le Préfet coordonnateur du projet de Parc national

89, rue Victoire de la Marne - 52 000 Chaumont

ou à l'adresse électronique suivante : pref-parc-national@haute-marne.gouv.fr

Cadre réservé à l'administration

Date de réception :

Dossier complet le :

N° enregistrement

A remplir par le porteur de projet

1- Intitulé du projet

2- Identification du maître d'ouvrage ou du pétitionnaire

2-1 Personne physique

NOM

Prénom

Adresse :

Téléphone :

Adresse mel :

2-2 Personne morale

Dénomination ou raison sociale

NOM, Prénom et qualité de la personne habilitée
à représenter la personne morale

Adresse :

Téléphone :

Adresse mel :

3- Caractéristiques générales du projet

3-1 Nature du projet

(cocher les cases correspondantes)

- Défrichement de plus de 0.5 ha dans un massif privé de moins de 4 ha
- Création de desserte forestière
- Coupe forestière
- a) dans une forêt dotée d'un document de gestion approuvé
- a1) coupe rase d'une surface supérieure à 4 ha
- a2) coupe rase d'une surface supérieure à 2 ha dans des pentes de plus de 30%
ou en rebord de plateau
- b) dans une forêt non dotée d'un document de gestion approuvé
- b1) coupe rase d'une surface supérieure à 0.5 ha
- b2) coupe prélevant plus de 75% de la futaie et d'une surface supérieure à 0.5 ha
- Plantation en forêt

Plantation hors forêt

Aménagement pour l'accueil du public

3-2 Localisation - Commune(s) concernée(s)

joindre une localisation sur carte au 1 :25 000^{ème} et sur plan cadastral (rubrique 3-8)

3-3 Dimensions du projet (superficie, longueur, autres...)

3-4 Objectif du projet

3-5 Echancier – calendrier de réalisation du projet

3-6 Travaux prévus dans le document de gestion forestier : *(cocher pour oui)*

3-7 A quelles(s) procédures(s) administrative(s) d'autorisation le projet sera-t-il soumis ou a-t-il été soumis ?

3-8 Annexes obligatoires

localisation sur carte au 1 :25 000^{ème}

localisation sur plan cadastral

formulaire CERFA n° 14577*01 sur l'appréciation des conséquences des travaux

4- Engagement et signature

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus

Fait à le

Signature

Cadre réservé à l'administration : analyse du projet par le Préfet coordonnateur

4- Consultation auprès du GIP

- Modification de l'aspect des espaces ayant vocation à figurer dans le cœur du parc national
- Modification de l'état des lieux des espaces ayant vocation à figurer dans le cœur du parc national

Précisions apportées par le GIP :

5- Transmission DREAL pour avis du CSRPN

Date transmission

Nécessité avis formel du CSRPN *(cocher si oui)*

Avis réputé favorable du CSRPN à la date du

Teneur de l'avis formalisé du CSRPN :

6 Proposition de décision dont prescriptions :

7- Signature de l'administration

Fait à

le

Signature