

SAS LAPORTE RECUPERATION  
ZI DE LA PETITE BORDE  
19200 USSEL

**Madame Le Maire  
Mairie de Saint Angel  
1 place de la Mairie  
19200 SAINT ANGEL**

Objet : demande d'avis sur la remise en état de  
en cas de cessation d'activité ICPE

A Ussel, le 27 septembre 2023

Madame le Maire,

Dans le cadre de notre demande d'autorisation environnementale de notre centre de tri et traitement de déchet industriels localisé sur les parcelles cadastrées n°15,35 et 36 en section AD de Saint Angel sur la ZAC de l'Empereur nous devons préciser dès à présent le type d'usage pour lequel nous remettons le site en état, dans le cas d'une éventuelle cessation d'activités.

Par la présente, conformément au point 11 du I. de l'article D 181-15-2 du code de l'environnement, nous vous vous informons que nous souhaitons, en cas de cessation d'activités, remettre en état le terrain exploité dans un état compatible avec l'usage prévu par le règlement d'urbanisme en vigueur actuellement, à savoir site en zone Ux2, urbanisés à vocation artisanale, pour un usage de type d'activités économiques.

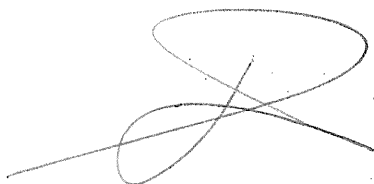
Pourriez-vous nous transmettre votre avis sur notre proposition, dans le cas où nos activités devaient cesser un jour, de remettre en état le site pour un usage de type activités artisanales économiques ?

Nous restons à votre disposition pour tous compléments d'informations.

Nous vous prions de recevoir, Madame le Maire, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

**M. Julien LAPORTE**

**Président Directeur**



**SAS LAPORTE RECUPERATION**  
ZI de la petite borde  
19200 USSEL  
06.76.57.59.43  
Siret : 798 133 781 00020 - APE : 3821Z

En provenance de :

~~Nadame le Maire  
Nadame de St Angele  
1 Place de la Nairie~~

~~19200 Saint Angel~~

SGR2 V2-HU2 SJ 003520 PH-07/22



**RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION**

Numéro de l'AR : **AR 1A 203 402 5902 9**



Renvoyer à

**FRAB**

Présenté / Avisé le : 2 / 10 / 23  
Distribué le : 2 / 10 / 23

Je soussigné(e) déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI / permis de conduire

Autre : .....

*Signature*  
(précisez l'usage et NOM si mandataire)  
*Signature facteur \**

SAS Lapate Recuperation  
ZI de la Petite Borde

19200 USSEL

\* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.

