

# Preuve de dépôt

Vous venez de déposer un dossier de demande de déclaration ICPE concernant le projet Hypermarché Casino BRIVE / MALEMORT sur la commune principale de l'AIOT 2 Rue Pasteur 19360 Malemort.

La référence de votre dossier est A-3-N7XUBSE05 et concerne une demande de type "une déclaration de modification"

Ce numéro et ce code postal vous seront nécessaires pour déposer les éventuels compléments et pièces de procédure que sollicitera l'administration.

Votre dossier a été transmis le 06/10/2023 à 10h48 au(x) service(s) concerné(s) par votre démarche.

## 1 - Type de déclaration

### Identification et orientation de la demande

Votre demande concerne : **une déclaration de modification**

La déclaration de modification porte sur :

**La nature ou la capacité des activités (évolution des capacités exercées en référence à la nomenclature des installations classées.....)**

Numéro d'AIOT : **Je ne connais pas mon numéro d'AIOT**

Service instructeur : **Je ne connais pas le service instructeur**

### Conditions d'engagement du déclarant

- Je m'engage à ce que les fichiers déposés comprennent les informations réglementaires requises, dont les références sont rappelées pour chaque dépôt de fichier tout au long de la téléprocédure.
- Je m'engage à prendre connaissance et à respecter les prescriptions générales ministérielles applicables à chaque rubrique de la nomenclature des installations classées, consultables sur le site <https://aida.ineris.fr/>
- Je prends note que tous les plans réglementaires sont déposés en fin de la téléprocédure.

- En initiant le dépôt de mon dossier via la téléprocédure, je m'engage à déposer les compléments ainsi que les pièces de procédures (attestation de mise en sécurité, ...) sur [Service-public.fr](http://Service-public.fr)

## 2 - Déclarant

### Déclarant

Pétitionnaire ou mandataire : **Mandataire**

N° SIRET **48170327000035**

Organisme : **A.D ENVIRONNEMENT**

Fonction : **SAS société par action simplifiée**

### Personne morale

N° SIRET **42826802337699**

Raison sociale **DISTRIBUTION CASINO FRANCE**

Forme juridique **SAS, société par actions simplifiée**

Le nom de la personne, physique ou morale, qui exerce une activité soumise à la réglementation relative aux ICPE est une information regardée comme nécessaire à l'information du public, publié sans anonymisation en application des dispositions du 3° de l'article D312-1-3 du code des relations entre le public et l'administration.

Toutefois, si sa publication fait craindre des représailles ou est susceptible de porter atteinte à la sécurité publique ou à la sécurité des personnes, l'exploitant personne physique peut demander que la donnée ne soit pas mise en ligne au titre de l'application du d) de l'article L311-5 du code des relations entre le public et l'administration.

### Adresse en France

**1 COURS SAINT-ETIENNE**

**42000 ST ETIENNE**

### Signataire

Qualité : **Coordinateur National Maintenance**

### Référent

Fonction : **Coordinateur National Maintenance**

### 3 - Description de l'installation

Nom de l'installation : **Hypermarché Casino BRIVE / MALEMORT**

Description des activités :

**L'installation concernée est un hypermarché au sein duquel la plus grande partie des ventes concerne des produits non fabriqués sur le site qui sont stockés dans des réserves avant la mise en rayon. Un certain nombre de produits frais sont élaborés sur place. Les ateliers suivants sont présents : Boucherie ; Marée ; Rôtisserie ; Boulangerie/Pâtisserie ; Les produits surgelés et frais sont stockés dans des meubles froids alimentés par des installations de production de froid : Centrale FROID ; Groupe de compression indépendant ; Machine à glace La climatisation est assurée par des installations de type : Rooftop ; Split. Les appareils de combustion présents sur site sont les suivants : • Des chaudières sont présentes afin de chauffer le site. Le combustible associé est le gaz**

[Sur le site de l'installation, vous exploitez déjà au moins :](#)

Une installation classée relevant du régime d'autorisation : **NON**

Une installation classée relevant du régime d'enregistrement : **NON**

Déclaration distincte à l'occasion d'une demande d'autorisation environnementale : **NON**

### 4 - Localisation

[Localisation de l'installation](#)

Adresse **2 Rue Pasteur 19360 Malemort**

X : 586986

Y : 6453029

Projection : Lambert 93

Le déclarant joint à la déclaration les plans suivants :

- Un plan de situation du cadastre à jour dans un rayon de 100m
- Un plan d'ensemble à jour à l'échelle de 1/200 au minimum, accompagné de légendes et descriptions permettant de se rendre compte des dispositions matérielles de l'installation et indiquant l'affectation, jusqu'à 35 mètres au moins de celle-ci, des constructions et terrains avoisinants ainsi que les points d'eau, canaux, cours d'eau et réseaux enterrés (un plan jusqu'au 1/1000 est admis sous réserve que les éléments précités restent lisibles).

### 5 - Activité du site

## Tableau des rubriques des activités

Rubrique	Alinéa	Libellé des rubriques	Quantité totale	Quantité projet	Régime	Précisions
1185	1185-2-a	Gaz à effet de serre fluorés ou substances qui appauvrissent la couche d'ozone	Quantité susceptible d'être présente 2370.5 kg	Quantité susceptible d'être présente -62 kg	DC	Totale froid : 2106 kg 3 CFroid R448A (N40) de 721 kg, 650 kg et 674 kg, 7 GDC au R404A de 56 kg, 1 MAG au R404A de 5 kg / total CVC= 264,5 kg, 8 rooftops au RS70 de 166.4 kg et 5 rooftops au R407C de 95 kg, 1 UET au R410A de 3.1 kg Q totale 2370.5KG

### 6 - Mode d'exploitation

Effectuer une demande de modification de certaines prescriptions applicables à l'installation :

**Les informations de cette étape ne sont pas nécessaires pour cette démarche.**