



**PRÉFET
DE LA HAUTE-SAVOIE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Cabinet

Direction des sécurités

Service interministériel de défense
et de protection civiles
Bureau de la prévention

Affaire suivie par : Luc THOUVENOT
Tel : 04 .50.33.61.19.
Mél : pref-artifices@haute-savoie.gouv.fr

**DEMANDE D'AUTORISATION INDIVIDUELLE D'EXPLOITATION
D'UN DEPÔT DE PRODUITS EXPLOSIFS**

Votre demande est à adresser, avec les pièces justificatives, à la préfecture du département de la HAUTE-SAVOIE,

- soit par courrier : Préfecture de la Haute-Savoie – SIDPC – Rue du 30^{ème} Régiment d’Infanterie - BP 2332 - 74034 ANNECY CEDEX
- soit par courriel : pref-artifices@haute-savoie.gouv.fr

Ce formulaire doit être intégralement complété et signé

Je soussigné (e) :

NOM :

PRENOMS :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :
(y compris le n° du département)

NATIONALITE :

DOMICILE :

PROFESSION :

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

LOCALISATION (OU DENOMINATION) DU DEPOT D'EXPLOSIFS :

Représentant la société qui m'emploie, je suis chargé d'assurer la direction de l'exploitation du dépôt de produits explosifs et, à ce titre, j'ai l'honneur de solliciter une autorisation individuelle d'exploitation.

Fait à....., le.....

signature :

Pièce à joindre à la demande :

- 1° s'agissant d'une société, un extrait des statuts comportant notamment l'indication de la forme de la société et de l'objet social ainsi que l'adresse du siège social,
- 2° la justification de l'inscription de l'entreprise au registre du commerce et son numéro d'identification attribué par l'Institut national de la statistique et des études économiques (ex: extrait KBIS).

NB : Par ailleurs, une demande d'agrément personnel à la connaissance des explosifs doit être sollicitée pour chaque personne qui assure une fonction de direction pour l'exploitation du dépôt.

