

**Annexe n°1 à la 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 CERFA N° 14734

NOTA : CETTE ANNEXE DOIT FAIRE L'OBJET D'UN DOCUMENT NUMÉRISÉ PARTICULIER  
LORSQUE LA DEMANDE D'EXAMEN AU CAS PAR CAS EST ADRESSÉE À L'AUTORITÉ ENVIRONNEMENTALE  
PAR VOIE ÉLECTRONIQUE

**Personne physique**

Adresse

Numéro

Extension

Nom de la voie

Code Postal

Localité

Pays

Tél

Fax

Courriel

**Personne morale**

Adresse du siège social

Numéro

Extensio  
n

Nom de la voie

Place de la Préfecture

Conseil départemental d'Indre-et-Loire

Code postal

3 7 9 2 7

Localité

TOURS Cedex 9

Pays

FRANCE

Tél

33247314731

Fax

33247314271

Courriel

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

Nom

MAILLOCHAUD

Prénom

Jean-François

Qualité

Chargé de gestion Espaces Naturels Sensibles

Tél

33247314731

Fax

Courriel

jfmaillochaud@departement-touraine.fr

**En cas de co-maîtrise d'ouvrage, listez au verso l'ensemble des maîtres d'ouvrage.**