

Mairie de Montbert  
Rue de la Mairie  
44140 MONTBERT

A Vertou, le 28 Juin 2021

A l'attention de Monsieur MIRALLIÉ, maire de Montbert,

**Objet : propositions pour la remise en état en cas de cessation d'activité**

Dans le cadre du dossier d'Enregistrement déposé au titre des Installations Classées pour la protection de l'environnement pour le futur site ANGE implanté rue de la Bayonne, au sein du Parc d'Activités de la Bayonne à Montbert, nous vous prions de bien vouloir trouver ci-après les propositions de notre société ANGE quant à la remise en état du site en cas de cessation d'activité dans l'objectif d'un usage industriel.

ANGE, qui est propriétaire de l'ensemble des parcelles porteuses du projet, s'engage à effectuer la remise en état du sol et du site, en cas de cessation d'activité.

Dans l'éventualité où l'exploitation prendrait fin, une étude et une campagne de prélèvements seraient mises en place. Ces mesures permettront de diagnostiquer les pollutions éventuelles ayant pu intervenir malgré toutes les précautions.

ANGE procédera donc aux carottages et analyses selon un protocole défini en synergie avec l'Inspection des Installations Classées.


En fonction de l'activité intervenant par la suite, ANGE s'engage à prévoir l'ensemble des opérations visant à :

- Neutraliser et/ou démanteler les installations existantes,
- Evacuer les déchets et produits chimiques présents à l'arrêt de l'activité,
- Maintenir en état satisfaisant l'entretien du site de manière à conserver son esthétique vis-à-vis de l'environnement dans lequel il s'insère,
- Dépolluer nappes et sol si nécessaire.

Nous vous remercions de bien vouloir nous faire connaître votre avis quant à ces propositions.

Dans l'attente, Veuillez agréer, Monsieur Le Maire, nos salutations distinguées.

Patrice GUILLOIS



En provenance de :

~~Patrice de Fontbeut  
A l'attention de M. de la Harpe  
Rue de la Harpe  
44120 MONTBERT~~

Présenté / Avisé le : 30/06/14

Distribué le : 30/06/14

Je soussigné(e) déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI / permis de conduire

Autre : .....

Signature  
(Préciser Prénoms et NOM  
si mandataire)

Signature facteur \*

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



Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RECEPTION  
AR 1A 186 592 3586 5



Renvoyer à

FRAB



Patrice Guillois

Chemin des Haies

44120 VERTOU

