| Cadre réservé à l’autorité en charge du cas par cas | |
|---|---|
| Date de réception : | N° d’enregistrement |
| 21-01-2025 | 000884/KK PP |

| 1. Identification de la personne publique responsable |
|---|
| 1.1 Dénomination |
| COMMUNE DE SAINT SAUVEUR |
| 1.2 SIRET/SIREN |
| 21540488000019 |
| 1.3 Coordonnées (adresse, téléphone, courriel) |
| mairie.saint-sauveur@wanadoo.fr 03 83 42 68 22 54480<br>54488<br>SAINT-SAUVEUF France |
| 1.4 Nom, prénom et qualité de la personne physique habilitée à représenter la personne publique responsable |
| ARNOULD Philippe<br>Maire |
| 1.5 Nom, prénom et qualité de la personne physique ressource (service technique, bureau d’étude, etc.) |
| GRANDJEAN Arnaud<br>Directeur adjoint bureau d'etude VALTERRA |
| 1.6 Coordonnées de la personne physique ressource (adresse, téléphone, courriel) |
| 2bis Promenade de la Pierre 88480<br>d'Appel<br>06 78 46 06 30 Étival-Clairefontaine Vosges<br>a.grandjean@valterra.fr |

| 2. Description des caractéristiques principales du document |
|---|
| **2.1** Intitulé du document |
| Fiche d’examen au cas par cas pour les zones visees par l’article L2224-10 du Code General des Collectivites Territoriales |
| **2.2** Catégorie du plan programme |
| Zones mentionnees aux 1° a 4° de l'article L. 2224-10 du code general des collectivites territoriales |
| **2.3** Territoire couvert par le document |
| |
| **2.4** Est-ce une élaboration ?<br>☑ Oui ☐ Non<br>Est-ce une révision ?<br>☐ Oui ☐ Non<br>Est-ce une modification ?<br>☐ Oui ☐ Non |
| **2.5** Le plan programme a-t-il des effets au-delà des frontières nationales ?<br>☐ Oui ☑ Non<br>Si oui, les préciser |
| |
| **2.5** Site internet permettant de prendre connaissance du document concerné |
| |

| 7. Annexes |
|---|
| **7.1 Annexes obligatoires** |
| |

| 7.2 Autres annexes volontairement transmises par le déposant |
| --- |
| Veuillez préciser les annexes jointes au présent formulaire, ainsi que les rubriques auxquelles elles se rattachent. |
| |

| 8. Engagement et signature | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus (personne publique responsable) | | | |
| Fait à | Saint-Sauveur | le, | 21-01-2025 |
| Nom | ARNOULD | Prénom | Philippe |
| Qualité | Maire | | |