

**Monsieur Le Maire  
Hôtel de Ville  
32, rue Aimé Ramond  
11 835 CARCASSONNE**

LRAR

Objet : demande préalable d'avis sur la remise en état du site  
en cas de cessation d'activité de futur site RECUP AUTO

A Carcassonne, le 29 mai 2019

Monsieur le Maire,

Dans le cadre de la procédure de demande préfectorale d'enregistrement d'exploiter un centre de récupération, démontage, dépollution de Véhicules Hors d'Usage tel que désigné par la rubrique ICPE n° 2712 sur la parcelle BS 392 (ex123p) localisée 14 rue Félix Armand à Carcassonne, nous devons proposer en cas de mise à l'arrêt définitif de nos activités sur ce site, un type d'usage futur, et pour lequel nous remettrons le site en état.

Par la présente, conformément à l'article R512-46-4.5° du Code de l'Environnement, je vous informe que je souhaiterais, si cessation d'activité, remettre en état le terrain pour un usage d'activités économiques, compte tenu de la vocation d'activités économiques de ce secteur au PLU de Carcassonne, et de l'usage historique de ce site à caractère d'activités économiques.

Pourriez-vous me transmettre votre avis sur ma proposition, dans le cas où nos activités devaient cesser un jour sur ce site, de remettre en état le site pour un usage compatible avec des activités économiques (industries, artisanats, commerces).

Je reste à votre disposition pour tous compléments d'informations, et vous prie de recevoir, Monsieur le Maire, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Arnaud HIERAMENTE

Président Directeur

**Recup auto**  
14 rue Felix Armand - 11000 CARCASSONNE  
Mécanique Générale - Epaviste  
Tel : 06 72 66 90 34  
Siret : 850 042 573 00013

---

RECUP AUTO  
14 rue Félix Armand  
11 000 CARCASSONNE  
Tél : 06 72 66 90 34  
SIRET : 85004257300012

En provenance de :

~~Arnaud Le Naine  
Hotel de Ville  
32, rue Félix Armand  
11830 CARCASSONNE~~

5542 V22 - PIC31A - 2017180701 - 0119



RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 163 955 3923 0



Renvoyer à FRAB

Présenté / Avisé le : / /  
Distribué le : / /

Je soussigné déclare être  
 Le destinataire  
 Le mandataire

CNI/Permis de conduire  
 Autre : . . .

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



REÇU LE  
20 JUIN 2019

HIERANENTE Arnaud  
RECUP AUTO  
14 rue Félix Armand  
11000 Carcassonne

