



**PRÉFET
DES BOUCHES-
DU-RHÔNE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction départementale
des Territoires et de la Mer
des Bouches-du-Rhône**

**Questionnaire à renseigner et à transmettre
à la Direction Départementale des Territoires et de la Mer
dans le cadre de la consultation du public sur le projet**

ARRÊTÉ CADRE RELATIF A LA GESTION DES PERIODES DE
SECHERESSE DANS LE DEPARTEMENT DES BOUCHES-DU-
RHONE

IMPORTANT : Pour que les observations recueillies dans ce formulaire soient prises en compte, vos coordonnées doivent pouvoir être vérifiées.

Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

* **NOM** (Indiquez votre nom de famille)

* **Prénom** (Indiquez votre prénom usuel)

* **Adresse complète** (Indiquez votre adresse postale complète : n° et rue, lotissement, résidence, immeuble, ... , code postal et ville)

Téléphone fixe ou portable

* **Votre adresse de courrier électronique** (Indiquez votre adresse de courriel/e-mail)

* **Vos observations** (Vos observations recueillies ici seront versées au dossier. Pour rappel, elles feront l'objet d'une synthèse qui sera rendue publique par voie électronique pendant une durée de trois mois et précisant notamment les observations dont il a été tenu compte dans la décision retenue)







