****

**Requalification du parc d’activités Villejames**

**à GUERANDE**

**Concertation et expression des professionnels**

**Rues de la Pierre et de la Pré Neuve**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identité :**  |  |
| Nom / prénom : …………………………………………………………………. | Qualité du répondant :  |
| Téléphone du répondant : ………………………………………………….Email du répondant : …………………………………………………………. | 🞏 Gérant  🞏 Directeur 🞏 Responsable du site |
| Nom et adresse de l’entreprise : ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………… | Statut :  🞏 Propriétaire  🞏 Locataire  |
|  |  |

**Informations pratiques relatives à votre entreprise**

Horaires et jours d’ouverture de l’entreprise …………………………………………………………………………………

1. Employés : Nombre ………………………………………………………………………………………………………….......

 Mode de déplacement : ……………………………….………………………………………………………

1. Livraison : Type de véhicules …………………………………………………………………………………………………

 Fréquence ou Nombre / semaine………………………………………………………………………….

Autres informations pertinentes que vous souhaitez apporter :

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

****

**Expression sur le projet de requalification**

**des rues de la Pierre et Pré Neuve :**

Etes-vous favorable à ce projet de requalification (cf. plan AVP 2015 annexé)

 🞏 Oui 🞏 Non

 Si non pourquoi ?

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Précisez les éventuels compléments souhaités, propositions et/ou points d’attention :

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Avez-vous des projets de travaux d’amélioration sur votre lot (qui seront en interface avec les travaux de requalification du parc sur les espaces publics) ?

🞏 Oui 🞏 Non

Si oui, merci de préciser la nature ou le type de travaux envisagés :

🞏 Clôture en limite de propriété 🞏 Ravalement de façade

🞏 Plantation, végétalisation 🞏 Aménagement de voirie

 en limite de propriété aux abords du bâtiment

🞏 Autres : ................................................................................................................................

Souhaitez-vous être contacté(e) à l’issue de cette enquête :

 🞏 Oui 🞏 Non

Si oui, précisez l’objet de vos demandes :

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Date : …………………………………………… Signature

**QUESTIONNAIRE A NOUS RETOURNER AVANT LE VENDREDI 4 MARS 2022 :**

* De préférence par mail à developpement.economique@cap-atlantique.fr
* Ou par courrier à l’attention de CAP ATLANTIQUE – Direction du développement service développement économique), 3 avenue des Noëlles - BP34 - 44 503 LA BAULE CEDEX