

**DEMANDE D'ATTESTATION DE CONFORMITE
DU PROJET D'ASSAINISSEMENT NON-COLLECTIF**

➤ **Identification du propriétaire**

NOM : PRENOM :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse actuelle :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Si le propriétaire est une entreprise, merci de renseigner les données ci-dessous :

N° de SIRET : Code APE :

➤ **Coordonnées de facturation**

Identique à l'adresse du propriétaire

Différente de l'adresse du propriétaire - dans ce cas merci d'indiquer l'adresse concernée :

NOM : PRENOM :

Adresse de facturation :

Code Postal : Commune :

➤ **LE PROJET**

Adresse du projet :

Code postal : Commune :

**Une redevance liée à l'instruction du dossier (avis SPANC) sera facturée au propriétaire.
Celle-ci est fixée à 160 € TTC et sera payable dès réception de l'avis des sommes à payer.**

J'accepte que les informations à caractère personnel collectées sur ce formulaire soient enregistrées dans un fichier informatisé par le Responsable de Traitement de l'Agglomération dans le but de réaliser un diagnostic du système d'assainissement de mon bien, de rédiger le rapport et de procéder à la facturation de cette prestation. Ces données sont conservées pendant une durée de 10 ans et sont destinées à la Direction du Cycle de l'Eau de l'Agglomération. Conformément au règlement européen, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier ou bien retirer votre consentement en contactant le délégué à la protection des données de l'Agglomération en lui adressant un courriel à rgpd@seine-eure.com. Dès réception de l'avis des sommes à payer, je m'engage à ce que soit versé au Centre des Finances Publiques de Val de Reuil, la somme de la prestation.

Signature :

PIECES À FOURNIR IMPERATIVEMENT (à la présente demande)

- 1 copie du plan de masse parcellaire avec relevé topographique
- 1 copie du plan d'aménagement intérieur de l'habitation (nombre de pièces, combles aménageables, sous-sol, etc.)
- 1 copie de l'étude de sol avec système d'assainissement choisi et l'implantation
- Le présent formulaire dûment complété et signé.