

# DEMANDE DE DUPLICATA DE PLANS D'INSTALLATIONS PRIVATIVES D'ASSAINISSEMENT

DOCUMENT COMPLÉTÉ À REMETTRE AU SDEA

## DEMANDEUR

Mme M NOM et Prénom : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Courriel : ..... Fax : .....

## PROPRIÉTÉ CONCERNÉE PAR LA DEMANDE

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : .....

Année de construction (plans non disponibles avant 1968)\* : .....

Nom du propriétaire initial : .....

Lieu-dit / Nom du lotissement au moment de sa construction : .....

\*Après 1968, la disponibilité des plans est conditionnée par l'année de construction et la commune concernée.

## PIÈCE À JOINDRE À LA DEMANDE

Plan de situation de la propriété concernée

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et certifie être le propriétaire du bien concerné par la demande

Le : ..... à : .....

Signature du propriétaire demandeur :  
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

## CADRE RÉSERVÉ AU SDEA

N° DOSSIER : .....

.....

.....

Pas de plan disponible au SDEA

Type de document transmis :

Plan de récolement    Plan projet

Envoyé le : .....

par Courrier    par Courriel

Retiré par le demandeur ou son représentant le : .....

NOM et Prénom : .....

Signature :