



FORMULAIRE DE RECUEIL DES RENSEIGNEMENTS

1 – MAITRE D'OUVRAGE (CLIENT) (1) ET MAITRE D'OEUVRE (2)

Nom et prénom (1) :

Tél :

Nom et prénom (2) :

Tél :

Mail (1) ou (2) :

2 – LOCALISATION DE LA PARCELLE

Commune :

Code postale :

N° Parcelle cadastrale :

Section :

Lot :

Rue / Lieu-dit (adresse) :

3 – HABITATION ET CARACTERISTIQUES Occupation permanente Occupation temporaire Nombre de pièces principales (chambres, salon/séjour et bureau) : Surface de plancher (surface de la maison) : m² Motif de demande de l'étude de sol : PC CU Réhabilitation**4 – SI BATIMENT A USAGE PROFESSIONNEL** Nature : Nombre d'occupants : Surface de plancher (surface de l'habitation) : m²**5 – TERRAIN** Superficie totale : m² Superficie réservée à l'assainissement : m²**6 – RESEAUX ENTERRES EXISTANTS SUR LA PARCELLE** Gaz Electricité Eau Téléphone Fibre optique Air liquide Arrosage Autres**7 – FILIERE SOUHAITE PAR LE CLIENT (NE PAS REMPLIR)** Microstation d'épuration Tranchée d'épandage Tertre Lit filtrant Filtre compact Phytoépuration Autre**8 – EXUTOIRES A PROXIMITE DE LA PARCELLE** Fossé Ruisseau Canalisation d'eau pluviale Autres (précisez)**9 – ACCESSIBILITE AU SITE** Accès difficile avec fourgon Facile**10 – PENTE DU TERRAIN** Terrain plat < 5% Entre 5 et 10% Entre 10 et 15% Au-delà de 20% Autre**11 – DOCUMENTS FOURNIS (si vous avez des documents à nous remettre)** Plan du permis Plan de localisation du projet Plan de masse Plan indiquant l'emplacement de la filière Autre**12 – ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFERENTE DE L'ADRESSE DU PROJET** Adresse complète :

Date et signature