

## Attestation de conformité du projet d'installation d'assainissement non collectif Pièces à fournir

### Service Public d'Assainissement Non Collectif

Siège social : 15 Ter, Rue du Marais - BP 5 - 62310 FRUGES Tél : 03 61 52 80 05 Courriel : [accueil@cchpm.fr](mailto:accueil@cchpm.fr)  
Antenne : 14 Grand Place - BP 11 - 62650 HUCQUELIERS Tél : 03 21 90 53 61

Formulaire CERFA de demande de permis de construire *rempli et signé par le pétitionnaire*

1/8

Demande de Imprimer  
**Permis de construire** Enregistrer  
Régionaliser cerfa  
**pour une maison individuelle et / ou ses annexes** N° 13406\*02  
comprenant ou non des démolitions

**MINISTRE CHARGÉ DE L'URBANISME**

**P C** Del. Quotien. Jedis. N° de dossier

La présente demande a été reçue à la mairie

le Dossier transmis :  à l'Architecte des Bâtiments de France ou Directeur du Parc National

**1 - Identité du ou des demandeurs**  
Le demandeur indique dans le cadre ci-dessous sera le titulaire de la future autorisation et le redevable des taxes d'urbanisme. Si le demandeur est un particulier, il indique dans le cadre ci-dessous son adresse personnelle. Si le demandeur est une personne morale, il indique dans le cadre ci-dessous l'adresse de la personne morale et l'adresse de la personne morale qui agit en son nom.

Vous êtes un particulier Madame  Monsieur   
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_ (Indiquez 000 si vous êtes né(e) à l'étranger)

Vous êtes une personne morale  
Dénomination : \_\_\_\_\_ Raison sociale : \_\_\_\_\_  
N° SIRET : \_\_\_\_\_ Catégorie juridique : \_\_\_\_\_  
Représentant de la personne morale : Madame  Monsieur   
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**2 - Coordonnées du demandeur**

Adresse : Numéro : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
Lieu-dit : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_/\_\_\_\_ BP : \_\_\_\_ Cedex : \_\_\_\_

Si le demandeur habite à l'étranger : Pays : \_\_\_\_\_ Division territoriale : \_\_\_\_\_

Si vous souhaitez que les courriers de l'administration (autres que les déclarations) soient adressés à une autre personne, veuillez préciser son nom et ses coordonnées : Madame  Monsieur  Personne morale   
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Où raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : Numéro : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
Lieu-dit : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_/\_\_\_\_ BP : \_\_\_\_ Cedex : \_\_\_\_

Si le demandeur habite à l'étranger : Pays : \_\_\_\_\_ Division territoriale : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ indiquez l'indicatif pour le pays étranger : \_\_\_\_\_

J'accepte de recevoir par courrier électronique les documents transmis en cours d'instruction par l'administration à l'adresse suivante : \_\_\_\_\_  
J'ai pris bonne note que, dans un tel cas, la date de notification sera celle de la consultation du courrier électronique ou, au plus tard, celle de l'envoi de ce courrier électronique augmentée de huit jours.

Plan de masse de la construction avec le dispositif d'assainissement projeté

Indiquer sur le plan : « *la filière et le dimensionnement de l'assainissement non collectif seront définis par une étude de sol à la parcelle* »