



Service Public d'Assainissement Non Collectif

DEMANDE DE CREATION OU DE REHABILITATION D'UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Date de la demande :/...../.....

Date de la demande de permis de construire (sauf pour une réhabilitation) :/...../.....

Adresse de l'immeuble :
.....

Code Postal : Commune :

Section et numéro du cadastre du projet :

Propriétaire de l'immeuble

Nom et Prénom :

Adresse (si différente de l'immeuble) :

Code Postal : Commune :

Tél. :

Pour toute demande de renseignements, contacter :

Société des Eaux et d'Assainissement de l'Oise
VEOLIA – Agence de l'Oise
1 rue du Thérain, 60000 BEAUVAIS – tél : 0810 108 801

Transmis par la Mairie pour avis à la Communauté de Communes du Pays de Valois, le.....

Le Maire,