

DEMANDE DE SUBVENTION DANS LE CADRE DE LA RÉHABILITATION  
D'UN ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

PROGRAMME DE SUBVENTION DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNE SUD RETZ ATLANTIQUE

<b>NOM ET PRENOM DU PROPRIETAIRE</b>	
<b>TELEPHONE DU PROPRIETAIRE</b>	
<b>MAIL DU PROPRIETAIRE (le cas échéant)</b>	
<b>ADRESSE DU PROPRIETAIRE</b>	
<b>COMMUNE DU PROPRIETAIRE</b>	
<b>ADRESSE DE LA REHABILITATION</b>	
<b>COMMUNE DE REHABILITATION</b>	

**\*Liste des pièces justificatives à joindre avec votre demande de subvention :**

- **Dernier relevé d'imposition**
- **Justificatif de domicile**
- **Justificatif de date d'acquisition de votre logement**
- **Dernier Compte rendu du Contrôle de Bon Fonctionnement de l'Assainissement Non Collectif**

Le propriétaire déclare avoir pris connaissance des conditions d'attributions prévues dans le cahier des charges de réalisation des travaux et de l'étude et déclare les accepter

NOM / PRENOM / DATE / SIGNATURE DU PROPRIETAIRE