

**DEMANDE DE PAIEMENT**

**Montant des travaux**

Le montant total des travaux effectués s'élève à : ..... € TTC

Date visite de contrôle : .....

Avis technique avant paiement : .....

.....

.....

.....

.....

.....

**Versement prime**

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Motifs : .....

.....

.....

.....

Nom et signature :



**DOSSIER DE DEMANDE  
PRIME  
« ASSAINISSEMENT AUTONOME »**

**Liste des pièces à fournir**

*Au dépôt du dossier :*

1- Un relevé d'identité bancaire

2- Photocopie de la dernière Taxe Foncière ou une attestation de propriété

*A l'achèvement des travaux :*

1- Factures acquittées, signées avec cachet de l'entreprise

**Suivi du dossier**

<i>Réception dossier</i>	<i>Commission</i>	<i>Conseil communautaire</i>	<i>Visite conformité</i>	<i>Envoi pour paiement</i>

**INFO**

Les travaux ne pourront commencer qu'après dépôt du dossier et lorsque celui-ci sera complet sans que cela ne préjuge des conclusions de l'instruction du dossier et donc des décisions qui seront prises par la commission et le conseil communautaire

Dossier dûment complété à renvoyer à :

COMMUNAUTE DE COMMUNES  
SERVICE ENVIRONNEMENT  
2, rue Jules Verne  
85250 SAINT FULGENT  
Tél. : 02.51.43.81.61

**Partie à compléter par le demandeur**

**IDENTITE DU(DES) DEMANDEUR(S)**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....@ .....

