



**SERVICE ASSAINISSEMENT NON  
COLLECTIF**

**ATTESTATION  
PROPRIETAIRE**

Je soussigné, Monsieur, Madame .....,  
propriétaire d'une habitation située sur les parcelles suivantes  
..... de la commune de  
....., autorise le Syndicat Mixte des Eaux de la  
Région Rhône-Ventoux à transmettre, toutes les informations relatives à  
l'assainissement non collectif de cette habitation (courriers, contrôle éventuel du  
dispositif existant, démarches pour la réhabilitation du dispositif, règlement du  
service et plaquettes informatives...), directement à  
.....(une seule personne  
désignée), chargé de cette vente.

Date :

Signature du propriétaire :