



2		Habitation		
21	Référence cadastrale	Division : .....	Section : .....	Num°: .....
Si l'adresse du bien correspond à celle du demandeur, passez directement au point 2.3:				
22	<u>Adresse</u>			
221	rue, n° et boîte	.....		
		(rue)		(n°&bte)
222	code postal, localité	.....		
		(code postal)		(localité)
23	Année de construction			
24	Type de résidence	<input type="checkbox"/> Principal	<input type="checkbox"/> Secondaire	
25	Nombre de personne			
26	Situation environnementale - Zone prioritaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
27	Raison d'installation du système			
28	Approvisionnement en eau	<input type="checkbox"/> Distributeur public	<input type="checkbox"/> Distributeur privé	
		.....		
			(dénomination société)	
		<input type="checkbox"/> Puits particulier	.....	
			(code de l'ouvrage)	
		<input type="checkbox"/> Eau de pluie	..... Litres	
			(capacité de stockage)	

Commentaires ou observations sur le cadre 1 :

**CADRE 2 : ELEMENTS COMPLEMENTAIRES EN VUE DE FIXER LE MONTANT DE LA PRIME**

Date de la demande de fixation du montant de la prime

Informations sur le SEI

SEI mis en service  
Si OUI : date de mise en service  
N° d'agrément  
Dénomination du système

Oui  Non

Mode d'évacuation des eaux traitées

Par drains de dispersion  Autres

Coordonnées de l'installateur du SEI

Nom  
Adresse (rue)  
Code postal - Localité

Montant des travaux

montant en € TVAC

**Joindre devis de l'installateur**

Commentaires ou observations sur le cadre 2 :