Cadre réservé à l'autorité en charge du cas par cas	
Date de réception :	N° d'enregistrement
17-10-2025	007270/KK PP

1. Identification de la personne publique responsable
1.1 Dénomination
1.2 SIRET/SIREN
24670108000011
1.3 Coordonnées (adresse, téléphone, courriel)
audrey.schimberle@ccpso.com
1.4 Nom, prénom et qualité de la personne physique habilitée à représenter la personne publique responsable
FISCHER BERNARD PRESIDENT
1.5 Nom, prénom et qualité de la personne physique ressource (service technique, bureau d'étude, etc.)
SCHIMBERLE AUDREY DGS
1.6 Coordonnées de la personne physique ressource (adresse, téléphone, courriel)
38 Rue du Marechal Koenig 67210 06 74 89 26 80 Obernai Bas-Rhin audrey.schimberle@ccpso.com

2. Description des caractéristiques principales du document
2.1 Intitulé du document
ARRET DES ZONAGES D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF ET NON COLLECTIF
2.2 Catégorie du plan programme
Zones mentionnees aux 1° a 4° de l'article L. 2224-10 du code general des collectivites territoriales
2.3 Territoire couvert par le document
CC du Pays de Sainte-Odile (Toute les communes)
2.4 Est-ce une élaboration ? ☑ Oui ☐ Non Est-ce une révision ? ☐ Oui ☐ Non Est-ce une modification ? ☐ Oui ☐ Non Une mise en compatibilité ? ☐ Oui ☐ Non
2.5 Le plan programme a-t-il des effets au-delà des frontières nationales ? ☐ Oui ☑ Non Si oui, les préciser
2.5 Site internet permettant de prendre connaissance du document concerné

7. Annexes
7.1 Annexes obligatoires

7.2 Autres annexes volontairement transmises par le déposant
Veuillez préciser les annexes jointes au présent formulaire, ainsi que les rubriques auxquelles elles se rattachent.

8. Engagement et signature			
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus (personne publique responsable)			
Fait à		le,	
Nom		Prénom	
Qualité			