Cadre réservé à l'autorité en charge du cas par cas	
Date de réception :	N° d'enregistrement

1. Identification de la personne publique responsable
1.1 Dénomination
COMMUNAUTE AGGLO NIMES METROPOLE
1.2 SIRET/SIREN
24300064300045
1.3 Coordonnées (adresse, téléphone, courriel)
guillaume.heer@nimes-metropole.fr 04 66 02 55 93 30000 3 30189 RUE DU COLISEE NIMES France
1.4 Nom, prénom et qualité de la personne physique habilitée à représenter la personne publique responsable
PROUST Franck President
1.5 Nom, prénom et qualité de la personne physique ressource (service technique, bureau d'étude, etc.)
BATH Olvier Charge de projet
1.6 Coordonnées de la personne physique ressource (adresse, téléphone, courriel)
3 Rue du Colisee 30900 04 66 02 55 87 Nimes Gard olivier.bath@nimes-metropole.fr

2. Description des caractéristiques principales du document
2.1 Intitulé du document
Examen au cas par cas pour le zonage d'assainissement Commune de Montignargues
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
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			