

Cadre réservé à l'autorité en charge du cas par cas		
Date de réception :	N° d'enregistrement	
07-03-2025	001893/KK PP	

1. Identification de la personne publique responsable		
1.1 Dénomination		
COMMUNE DE SAINTE MAGNANCE		
1.2 SIRET/SIREN		
21890351600019		
1.3 Coordonnées (adresse, téléphone, courriel)		
mairie.stemagnance@wanadoo.fr	03 86 33 10 59	89420
5	89351	RUE DE VILLENEUVE
SAINTE-MAGNAIFrance		
1.4 Nom, prénom et qualité de la personne physique habilitée à représenter la personne publique responsable		
BARON	Charles	
Maire		
1.5 Nom, prénom et qualité de la personne physique ressource (service technique, bureau d'étude, etc.)		
MENET	Anthony	
Responsable du dossier		
1.6 Coordonnées de la personne physique ressource (adresse, téléphone, courriel)		
10	Av du 4e Regiment	89000
07 86 31 45 38	Auxerre	Yonne
anthony.menet@yonne.fr		

2. Description des caractéristiques principales du document
2.1 Intitulé du document
SCHEMA DIRECTEUR DES RESEAUX D'ASSAINISSEMENT - RAPPORT DE ZONAGE
2.2 Catégorie du plan programme
Carte communale
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
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

Veillez 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	Sainte Magnance	le,	07-03-2025
Nom	BARON	Prénom	Charles
Qualité	Maire de la commune		