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
CA DE CHAUMONT
1.2 SIRET/SIREN
20006865800018
1.3 Coordonnées (adresse, téléphone, courriel)
eau-assainissement@agglo-chaumont.fr 52000 52121 PLACE DE LA CONCORDE CHAUMONT France
1.4 Nom, prénom et qualité de la personne physique habilitée à représenter la personne publique responsable
MARTINELLI Stephane PRESIDENT
1.5 Nom, prénom et qualité de la personne physique ressource (service technique, bureau d'étude, etc.)
SAVARIAUD Maxime responsable technique
1.6 Coordonnées de la personne physique ressource (adresse, téléphone, courriel)
5 Avenue Emile Cassez 52000 03 25 30 60 44 Chaumont Haute-Marne msavariaud@agglo-chaumont.fr

2. Description des caractéristiques principales du document
2.1 Intitulé du document
Zonage d'assainissement des eaux usees de la commune de MARNAY SUR MARNE
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 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	CHAUMONT	le,	20-06-2025
Nom	SAVARIAUD	Prénom	MAXIME
Qualité	Responsable technique		