

DEMANDE D'AIDE A L'INSONORISATION

La demande sera étudiée en fonction des critères d'éligibilité de localisation et de construction (logement situé dans le Plan de Gène Sonore en vigueur, et construit antérieurement à la date d'entrée en vigueur du Plan d'Exposition au Bruit). Il n'y a pas d'effet rétroactif, et un même logement ne peut être traité qu'une seule fois.

Je soussigné(e)

NOM - PRENOM : _____

Joignable au : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ et / ou ____ . ____ . ____ . ____ . ____

E-mail : _____

Souhaite instruire un dossier d'aide pour l'insonorisation du logement suivant :

ADRESSE

N° et rue : _____

Code postal et ville : _____

REFERENCES CADASTRALES REACTUALISEES (ou plan de situation cadastral)

N° de section : _____ N° de parcelle : _____

DATE DE CONSTRUCTION (ou permis de construire) : ____ / ____ / ____

VOIR LE SERVICE TECHNIQUE DE VOTRE COMMUNE SI LES REF. CADASTRALES OU DATE DE CONSTRUCTION VOUS SONT INCONNUES

Dont je suis propriétaire depuis le

DATE D'ACQUISITION (ou de mutation de propriété): ____ / ____ / ____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées.

Si ma demande est éligible, je m'engage à respecter rigoureusement la procédure pour que puisse m'être accordée une aide à l'insonorisation.

Date : ____ / ____ / ____

SIGNATURE :

A retourner par mail secretariat@consult-imm.fr ou par courrier : CONSULT'IMM – 1200 route de Doissin 38110 St Victor de Cessieu