

## DEMANDE DE RACCORDEMENT AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

### Coordonnées du demandeur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° et rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

N° de tél portable : \_\_\_\_\_

N° de tél domicile : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

### Coordonnées de l'interlocuteur du chantier (si différent)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° de tél portable : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

### Adresse du branchement à réaliser

Rue / lieu : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Références cadastrales : \_\_\_\_\_

N° du permis de construire : \_\_\_\_\_

**J'AI PRIS NOTE** que deux visites de contrôle seront effectuées par le service communautaire d'assainissement : la première à réception du présent formulaire, la seconde pour la vérification de conformité dès que j'aurai prévenu le service de l'achèvement des travaux.

Le non-respect de ces deux visites entraînera l'application de la redevance assainissement pour la totalité de la période facturée.

**JE M'ENGAGE** à contacter le plombier de mon choix qui procèdera à mes frais au branchement de mon installation (partie privative) sur le réseau d'assainissement collectif, et à prévenir l'agent communautaire dès réalisation de ce raccordement afin de permettre la vérification de la conformité de l'installation.

**JE M'ENGAGE A PAYER** au Percepteur-Receveur de la communauté de commune, après réception de l'avis des sommes à payer, le montant de la participation au financement de l'assainissement collectif (PFAC) et la part éventuelle du montant des travaux à exécuter selon le tarif voté par le Conseil communautaire.

**JE M'ENGAGE EGALEMENT A PAYER** annuellement la redevance d'assainissement portée sur la facture d'eau, telle qu'elle est fixée chaque année par le Conseil communautaire.

Ville , \_\_\_\_\_

Date, le \_\_\_\_\_

Signature :