

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE BRANCHEMENT AU RESEAU D'EAU POTABLE
ET/OU AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF**

Formulaire à remplir et à retourner signé par mail ou par courrier

Renseignements administratifs du demandeur propriétaire (si mandataire, joindre la procuration)

☐ Mme ☐ Mr

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

☐ Société ou organisme :

Raison sociale :

Nom et qualité du signataire :

N° SIRET (*obligatoire pour les professionnels*) :

Adresse de facturation

N° : voie :

Code postal : Commune :

Tel fixe et/ou portable :

Courriel :

Projet

Adresse :

Code postal : Commune :

Références cadastrales : Section : Parcelle :

Nombre de logements à raccorder en cas d'habitat collectif :

☐ Construction neuve, n° du permis de construire :

Date de début des travaux de construction :

Date prévisionnelle d'achèvement :

☐ Construction existante, date de construction de l'immeuble :

☐ Local à usage commercial ou industriel (préciser la nature de l'activité) :

(en cas de déversement d'eaux usées industrielles (non domestiques), une autorisation spécifique devra être délivrée par le service assainissement)

Référence du dossier d'urbanisme :

Existe-t-il déjà d'autres branchements : ☐ oui ☐ non (préciser leur nature)

Type d'effluents à raccorder

☐ Eau potable ☐ Eaux usées domestiques ☐ Eaux usées industrielles

Pièces à joindre :

- ☐ Plan de masse précisant la position souhaitée du (des) branchement(s)
- ☐ Acte de propriété avec un extrait cadastral et copie du permis de construire
- ☐ Extrait Kbis pour les sociétés

Observations éventuelles :

Engagements du propriétaire :

- ☐ Je déclare avoir pris connaissance des règlements de service public d'eau et d'assainissement collectif et me conformer en tous points à leurs prescriptions.
- ☐ Je m'engage à m'acquitter de la Participation au Financement de l'Assainissement Collectif (PFAC) : 500,00 € (délibération 32-2024 du 11 avril 2024), à dater du jour de la réception de la facture (si concerné).
- ☐ Je reconnais avoir été informé des possibles augmentations de tarifs qui pourront être votées par le Conseil Communautaire.

Votre demande ne peut pas être traitée si l'une de ces pièces manque à votre dossier.

Fait à _____ , le _____

Signature du demandeur