

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RACCORDEMENT PARTICULIER AU RESEAU

Version 12/2017

Référence :

Date de la demande :

INFOS DEMANDEUR

(à compléter par le demandeur)

Identité (nom et prénom) / Forme juridique

Adresse (rue) (n° et boîte)

(code postal) (localité)

Téléphone

Email

Le demandeur est-il le propriétaire ? (OUI / NON)

INFOS BATIMENT / PARCELLE A RACCORDER

(à compléter par le demandeur)

Adresse du raccordement

Rue, n° et boîte Parcelle cadastrale (voir acte notarié)

Localité

Année de construction

N° du permis d'urbanisme Date (ou) Sans objet

Année de transformation

N° du permis d'urbanisme Date (ou) Sans objet

Affectation du bien à raccorder :

Logement

Activité commerciale

(Merci de préciser la nature de l'activité)

Profession libérale

Activité industrielle

Nombre d'occupants..... Potentiel maximum de l'activité (charge polluante).....

Equipements en place :

Fosse septique OUI NON

Citerne d'eau de pluie OUI NON Si oui, volume m³

Système d'épuration individuelle OUI NON

Type d'eau à raccorder : Eaux usées domestiques

Eaux pluviales (toiture, ruissellement)

Eaux de drainage

Eaux usées industrielles

Eaux épurées

Autres :

ORGANISATION DES TRAVAUX ET DU CONTRÔLE

(à compléter par le demandeur)

Je souhaite faire effectuer les travaux de raccordement durant la période suivante (mois / année) :

...../20.....

Vous trouverez annexe(s) à ma demande de raccordement, soit :

Annexes à joindre obligatoirement :

Annexe 1 : rapport photographique

Annexe 2 : Schéma d'implantation

Annexe 3 : entrepreneur accrédité + devis (optionnel)

Annexes complémentaires :

Plan(s) d'égouttage de l'habitation

Autre :

Commentaires particuliers concernant la demande :

-
-
-
-
-

Je m'engage à me conformer aux modalités du Code de l'Eau et aux modalités techniques de raccordement imposées par la Commune.

J'autorise l'agent habilité par la Commune à contrôler sur place l'authenticité de ma déclaration et la conformité du raccordement.

Fait à le/...../20.....

(Signature du demandeur)

ANNEXE 1 : RAPPORT PHOTOGRAPHIQUE

Version 12/2017

Référence :

Date de la demande :

INFOS DEMANDEUR

(à compléter par le demandeur)

Identité (nom et prénom) / Forme juridique

Adresse (rue) (n° et boîte)

(code postal) (localité)

Téléphone

Email

Le demandeur est-il le propriétaire ? (OUI / NON)

Fait àle.....

(Signature du demandeur)

ANNEXE 2 : SCHÉMA D'IMPLANTATION

Version 12/2017

Référence :

Date de la demande :

Fait àle.....

(Signature du demandeur)

**ANNEXE 3 : ENTREPRENEUR ACCRÉDITÉ + DEVIS
(OPTIONNEL)**

Version 12/2017

Référence :

Date de la demande :

Entrepreneur accrédité

(à compléter par le demandeur)

Identité (nom et prénom) / Forme juridique

Dénomination de la société

Numéro d'accréditation