

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RACCORDEMENT AU RESEAU
D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF**

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

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

- Madame Monsieur 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 (domicile actuel)
N° : voie :
- Code postal : Commune :
- Tel fixe et/ou portable :
- Courriel :

Projet :

- Adresse et nature du bien immobilier
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 :
- Date souhaitée de mise en service du bâtiment :

Pièces à joindre :

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

Engagements du propriétaire :

- J'accepte les tarifs de redevance assainissement collectif (délibération 30-2024 du 11 avril 2024).
- Je m'engage à payer les frais de branchement : 800,00 € jusqu'à 10 m et 80,00 € par m supplémentaire (délibération 32-2024 du 11 avril 2024), à dater du jour de la réception de la facture.
- Je m'engage à payer 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.
- Je reconnais avoir été informé(e) des possibles augmentations ou diminutions 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