

## DEMANDE DE BRANCHEMENT DES EAUX USEES ET/OU PLUVIALES AU RESEAU COMMUNAL

### PROCEDURE A SUIVRE

① Renseigner **le formulaire** ci-joint accompagné des documents suivants :

- Le plan masse (avec échelle et orientation) de l'immeuble à raccorder où figurent les limites de la parcelle, l'implantation des réseaux avec la situation cotée du ou des branchements à réaliser, le diamètre des canalisations privatives en limite de propriété, les caractéristiques techniques des éventuels dispositifs de prétraitements.

② Si le dossier est complet, **une réponse écrite** vous sera adressée dans un délai d'un mois maximum, avec des prescriptions techniques éventuelles.

③ **Une demande d'autorisation de voirie** doit être effectuée 15 jours minimum avant le début des travaux par l'entreprise réalisant les travaux de raccordement.

④ Dès achèvement des travaux de branchement aux réseaux collectifs, nous vous invitons à bien vouloir nous faire parvenir **le plan de récolement**.

## DEMANDE DE BRANCHEMENT DES EAUX USEES ET/OU PLUVIALES AU RESEAU COMMUNAL

**Je soussigné** (Prénom, Nom) : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ N° Téléphone Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

**Agissant en qualité de** : propriétaire, locataire, mandataire ou autre <sup>(1)</sup>

### **Demande pour l'immeuble situé à l'adresse suivante :**

\_\_\_\_\_

Référence cadastrale : 63 \_\_ \_\_

Type d'immeuble :  Logement individuel,  Logement collectif,  Industrie,

Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

### **L'autorisation de déversement :**

dans le réseau public d'assainissement

dans le réseau public d'eaux pluviales

Date des travaux de raccordement envisagée : \_\_\_\_\_

Par l'entreprise : \_\_\_\_\_

Numéro de Permis de construire/ Déclaration Préalable : \_\_\_\_\_

**Je déclare avoir pris connaissance du Règlement d'Assainissement de la commune de Gétigné, approuvé par délibération du Conseil municipal du 15 Décembre 2011, et je m'engage à m'y conformer en tous points.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_/\_\_/20\_\_

Signature

*Cadre réservé à l'administration*

Date de réception de la demande : \_\_/\_\_/20\_\_

Dossier Complet :  Oui  Non - Dossier complété le : \_\_/\_\_/20\_\_

N° enregistrement : RA

<sup>(1)</sup>Merci de bien vouloir rayer la mention inutile