

Annexe 3

**Le Nay – Técou - BP 80133 - 81604 GAILLAC Cedex**

**N° 1 - DEMANDE DE BRANCHEMENT ET DE RACCORDEMENT**

**AU RESEAU DES EAUX USEES**

**PARTIE 1 : A COMPLETER PAR LE PROPRIETAIRE**

***Formulaire à déposer auprès de votre Mairie pour « Avis » sur le branchement***

|  |
| --- |
| **• Agissant en tant que propriétaire :**  |
| [ ]  Madame [ ]  Monsieur [ ]  Personne morale (entreprise, SCI, …) - n° SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**• Je demande le raccordement au réseau des eaux usées pour le logement situé à l’adresse suivante :**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Section(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Parcelle(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**• Caractéristiques du branchement et du logement:**

|  |  |
| --- | --- |
| Type de logement :[ ]  Maison individuelle[ ]  Logement collectif[ ]  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Boite de branchement :[ ]  Non existante, à mettre en place par la collectivité[ ]  Existante |
| Si j’utilise une autre source d'alimentation que le réseau d'eau potable, je le précise :[ ]  Puits, forage [ ]  Réutilisation de l'eau de pluie |

**• Pièce à fournir :** un plan de masse à l’échelle avec l’implantation des canalisations jusqu’à la boite de branchement

**• En soumettant cette demande, le propriétaire s’engage à :**

[ ]  Garantir l’exactitude des données renseignées en fournissant une demande complète, à défaut, la demande ne pourra être traitée et une demande de pièce sera adressée au propriétaire ;

[ ]  Compléter le formulaire **N°2-Demande de contrôle de conformité** **de mon raccordement** (Annexe 4), après la réalisation des travaux et avant remblaiement des tranchées ;

[ ]  Honorer la Participation aux Frais de Branchement (PFB) correspondante selon la délibération en vigueur ;

[ ]  Avoir pris connaissance du **règlement de service d’assainissement collectif**;

[ ]  Attendre la **réception de l’avis du maire** (via ce formulaire retourné par le service Eau et Assainissement par mail).

**Date et Signature du propriétaire** *(signature manuscrite)*



**PARTIE 2 : A COMPLETER PAR LA MAIRIE**

***Formulaire à envoyer au service Eau et Assainissement : assainissementcollectif@gaillac-graulhet.fr***

**• Avis pour le raccordement des eaux usées et/ou eaux pluviales dans les conditions suivantes :**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **Utilisation de la boite existante** ou[ ]  **Pose d’une nouvelle boite de branchement***(dans ce cas-là, merci de retourner le formulaire une fois la boite de branchement mise en place)* | Donne un avis : [ ]  **FAVORABLE**[ ]  **DEFAVORABLE** |
| Observations : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Date et Signature du Maire***(obligatoire)* |



Annexe 4

**Le Nay – Técou - BP 80133 - 81604 GAILLAC Cedex**

**N° 2 - DEMANDE DE CONTROLE DE CONFORMITE DE MON RACCORDEMENT**

**AU RESEAU COLLECTIF D’EAUX USEES**

|  |
| --- |
| ***« Formulaire à retourner complété à :*** ***assainissementcollectif@gaillac-graulhet.fr******»*****• Le propriétaire demande un contrôle de son installation d’assainissement collectif pour le bien suivant :** |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Raccordement existant dans le cadre d’une **VENTE IMMOBILIERE****□** Raccordement existant **HORS VENTE IMMOBILIERE****□** Raccordement **NOUVEAU** |  Section(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Parcelle(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **• Coordonnées du propriétaire :** |
| [ ]  Madame [ ]  Monsieur [ ]  Personne morale (entreprise, SCI, …) - n° SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**• Personne à contacter (autre que le propriétaire) pour la planification du contrôle avec le prestataire de l’Agglomération :**

|  |
| --- |
| [ ]  **Mandataire\* :** [ ] Agence immobilière [ ] Notaire [ ] Successeur [ ] Tuteur[ ]  **Autre personne**, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\****Le propriétaire mandate et autorise la personne mentionnée ci-dessus, à compléter, signer cette demande et à recevoir toutes correspondances par mail ou courrier* : ***joindre obligatoirement une pièce justificative (mandat ou attestation sur l’honneur).*** |
| 🖉**Facture à adresser à :**[ ] Propriétaire **ou** [ ] Mandataire |

**• En soumettant cette demande, le propriétaire s’engage à :**

[ ]  Garantir l’exactitude des données renseignées en fournissant une demande complète, à défaut, la demande ne pourra être traitée et une demande de pièce sera adressée au propriétaire ;

[ ]  Honorer les participations financières dans le cadre de cette demande : contrôle de conformité et Participation aux Frais de l’Assainissement Collectif (PFAC), selon la délibération des tarifs en vigueur de l’Agglomération. Sauf pour certaines communes dont les tarifs sont fixés par le gestionnaire (Couffouleux et Gaillac : VEOLIA, Graulhet : RCEAC, Lisle sur Tarn et Rabastens : SUEZ) ;

[ ]  Compléter le formulaire **N°3-Demande d’ouverture du contrat d’assainissement collectif** (Annexe 1), après réception du rapport du contrôle de conformité par mail.

**Date et Signature du propriétaire** *(signature manuscrite)*



Annexe 1

**Le Nay – Técou - BP 80133 - 81604 GAILLAC Cedex**

**N° 3 - DEMANDE D’OUVERTURE DU CONTRAT D’ASSAINISSEMENT COLLECTIF**

***« Formulaire à retourner complété à :*** ***assainissementcollectif@gaillac-graulhet.fr******»***

|  |
| --- |
| **• Agissant en tant que demandeur :** **□ LE PROPRIETAIRE □ LE LOCATAIRE**   |
| [ ]  Madame [ ]  Monsieur [ ]  Personne morale (entreprise, SCI, …) - n° SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **« *Cette adresse sera utilisée pour l’envoi des factures d’assainissement »*** |
| **• Je demande la souscription d’un contrat d’assainissement collectif pour le logement situé à l'adresse suivante :** |
| Adresse complète : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Section(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Parcelle(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| **• Nom et adresse du propriétaire** *(si le demandeur est le locataire)***:** |
| [ ]  Madame [ ]  Monsieur [ ]  Personne morale (entreprise, SCI, …) - n° SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**• J’indique les informations suivantes relevées sur le compteur d’eau :**

|  |
| --- |
| Demande dans le cadre :[ ]  d’un aménagement en date du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Relevé de l’index**\***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m3[ ]  d’un raccordement nouveau en date du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Relevé de l’index**\***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m3Point de comptage n° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Compteur d’eau n° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\***Chiffres noirs sur fond blanc ou blancs sur fond noir. Ne pas tenir compte de la partie rouge.

**• En soumettant cette demande, le demandeur s’engage à :**

[ ]  Garantir l’exactitude des données renseignées en fournissant une demande complète, à défaut, la demande ne pourra être traitée et une demande de pièce sera adressée au demandeur ;

[ ]  Avoir pris connaissance du règlement de service d’assainissement collectif et des règles d’usages de l’assainissement collectif à respecter ;

[ ]  Honorer la redevance d’assainissement collectif selon les dispositions du Code de la Santé Publique, et applicable selon la délibération des tarifs en vigueur de l’Agglomération ;

[ ]  Compléter le formulaire **N°4-Demande de résiliation du contrat d’assainissement collectif** (Annexe 2), en cas de déménagement ou vente de l’habitation concernée par cette demande dont un contrat a été souscrit.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date et Signature du demandeur** *(manuscrite)* |  | **CADRE RESERVE AU SERVICE EAU ET ASSAINISSEMENT** |
|  |  | Réceptionné le :  |



Annexe 2

**Le Nay – Técou - BP 80133 - 81604 GAILLAC Cedex**

**N° 4 - DEMANDE DE RESILIATION DU CONTRAT D’ASSAINISSEMENT COLLECTIF**

***« Formulaire à retourner complété à :*** ***assainissementcollectif@gaillac-graulhet.fr******»***

**• Agissant en tant que titulaire d’un contrat d’assainissement collectif \* : □ LE PROPRIETAIRE**

 **□ LE LOCATAIRE**

|  |
| --- |
| [ ]  Madame [ ]  Monsieur [ ]  Personne morale (entreprise, SCI, …) - n° SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\******Est le seul redevable de la facture de clôture applicable dans le cadre de cette demande*** |

**• Je demande la résiliation de mon contrat d’assainissement collectif, pour le motif suivant concernant le logement situé à l’adresse suivante :**

|  |
| --- |
| [ ] Déménagement de ma location [ ] Vente [ ] Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse complète : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**• J’indique les informations suivantes relevées sur le compteur d’eau :**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de sortie des lieux (bail ou acte notarié) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Point de comptage n° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Compteur d’eau n° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Index du relevé**\*** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m3 |

**\***Chiffres noirs sur fond blanc ou blancs sur fond noir. Ne pas tenir compte de la partie rouge.

**• Pièces à fournir :**

[ ] Bail de sortie ou attestation de vente

**• En soumettant cette demande, je m’engage à :**

[ ]  Garantir l’exactitude des données renseignées en fournissant une demande complète, à défaut, la demande ne pourra être traitée et une demande de pièce sera adressée au demandeur ;

 [ ]  Honorer la facture de clôture d’assainissement collectif selon la délibération des tarifs en vigueur de l’Agglomération.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date et Signature du demandeur** *(manuscrite)* |  | **CADRE RESERVE AU SERVICE EAU ET ASSAINISSEMENT** |
|  |  | Réceptionné le :  |

**Page 2 sur 2**