

④

SERVICE ASSAINISSEMENT
140 Rue des Equarts CS28770
79027 NIORT CEDEX
☎ 05.17.38.81.44

DECLARATION DE RACCORDEMENT

A retourner obligatoirement
au service assainissement dès que le raccordement
a été réalisé

Je soussigné (nom, prénom) : M. ou Mme
Demeurant : N° de téléphone :
..... N° de compteur :
N° de permis de construire :

certifie que l'ensemble des installations sanitaires (WC, cuisine, lavabo, salle d'eau et tous points d'eaux usées) de mon immeuble sis :

.....
a été raccordé sur le branchement exécuté par la C.A.N. et que toute fosse ou autre système d'assainissement existant au préalable a été supprimé. Les eaux pluviales ne sont pas connectées au réseau d'eaux usées.

La vidange de la fosse a été réalisée par n° d'agrément préfectoral..... (présenter une copie de la facture lors du contrôle).
Les travaux ont été réalisés le (date) par (nom et adresse de l'Entreprise ayant procédé aux travaux intérieurs) :
.....

Il n'existe pas de réseau privé sur le domaine public, en dehors du raccordement direct sur le branchement.

Fait à Le

Signature,

⇒ **Après achèvement de vos travaux de raccordement, vous voudrez bien fixer un rendez-vous pour le contrôle de vos installations au 05.17.38.81.44**
⇒ **A défaut de contrôle de vos installations dans le délai indiqué page 2 du dossier, la majoration prévue à l'article L 1331.8 du Code de la santé publique sera appliquée.**