

ASSAINISSEMENT BRANCHEMENT AU RESEAU COLLECTIF

Réseau public existant

DECLARATION DE RACCORDEMENT

4

SERVICE ASSAINISSEMENT
140 Rue des Equarts CS28770
79027 NIORT CEDEX
☎ 05.17.38.79.43 - ☎ 05.17.38.79.45
Fax : 05.17.38.80.86

**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.

Ces travaux ont été réalisés le (date) par (nom et adresse de l'Entreprise ayant procédé aux travaux intérieurs) :

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 05.17.38.79.43 ou 05.17.38.79.45

⇒ 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.