



# Syndicat Intercommunal Eau et Assainissement Rive droite de la Dore

Le bourg, 15 Route de l'École

63300 DORAT

Téléphone : 04 73 53 66 47

Mail : [siea-dorat@orange.fr](mailto:siea-dorat@orange.fr)

Site : <https://www.sieardd.fr>

<https://www.facebook.com/SIEARDD/>

## *Demande de création d'un assainissement autonome à retourner à nos services rapidement.*

### Commune de

**Propriétaire actuel :**

**Nom et Prénom du demandeur :**

**Adresse actuelle :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**A l'intention de réaliser un assainissement autonome et vous prie de bien vouloir réaliser le contrôle de conception et d'implantation conformément à l'arrêté du 07 mars 2012.**

**Adresse et/ou lieu de réalisation :**

**N° de parcelle :**

**Il s'agit**

**☞ d'une transformation**

**Un permis de construire a été déposé ?**

**oui**

**En cours**

**non**

**Si oui n° du permis... :**

**Je reconnais avoir été informé que :**

☞ **Le coût de cette conception est de 172.00 euros\* facturé par le SIEA,**

☞ **A l'issue des travaux une conformité sera délivrée par le SIEA et que le coût de cette 2<sup>ème</sup> visite est pris en charge par la commune où est située la construction.**

☞ **Que je dois, Avant remblaiement de l'installation, avertir le SIEA qui viendra sur place vérifier la conformité de mon installation.**

☞ **Que si la vérification ne peut être faite correctement (installation partiellement ou totalement remblayée), le coût de cette visite 2<sup>ème</sup> visite me sera facturée.**

**A**

**le**

**M**

**Signature.**

- \* Tarif en vigueur au 1<sup>er</sup> janvier 2022 (le tarif à la création des travaux est appliqué).