

DEMANDE DE RACCORDEMENT ASSAINISSEMENT COLLECTIF

| | | | |
|---|----------------|------------------|----|
| Projet : s'agit-il de : <input type="checkbox"/> construction <input type="checkbox"/> maison existante <input type="checkbox"/> autres précisez | | | |
| Ref Abonné | N° du compteur | Parcelle section | n° |
| Adresse du bien: n° : | | rue : | |
| Code postal : 63 | | Commune : | |

| | | |
|--|---|---|
| Demander | | |
| <input type="checkbox"/> particulier | | <input type="checkbox"/> société |
| <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Nom : Prénom : | <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Nom : Prénom : | Raison sociale : Nom du représentant : |
| Tel / / / / mail : | | |
| Date de naissance : Lieu de naissance : Département : | Date de naissance : Lieu de naissance : Département : | Numéro SIRET : |
| Nom du propriétaire si différent : | | |
| Adresse de facturation : | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Sollicite le SIEA Rive Droite de la Dore, l'autorisation de raccorder le bien désigné ci-dessus au réseau d'assainissement collectif. - Reconnais avoir été informé <ul style="list-style-type: none"> ☞ Qu'un devis me sera adressé à l'adresse que j'ai communiquée, ☞ Que la taxe « participation assainissement collectif » (PAC) de 1 à 10 EH d'un montant de 301 €* me sera facturée à l'issue des travaux. | | |
| Fait le _____ par madame, monsieur _____ Signature du demandeur | | |
| <i>* Tarif en vigueur au 1^{er} janvier 2025 (le tarif à la création des travaux est appliqué).</i> | | |