

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 :	

Demandeur		
<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. - Reconnaiss 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 309 €* me sera facturée à l'issue des travaux. 		
Fait le _____ par madame, monsieur _____ Signature du demandeur		
<i>* Tarif en vigueur au 1^{er} janvier 2026 (le tarif à la création des travaux est appliqué).</i>		