



DEMANDE DE BRANCHEMENT : EAU POTABLE ASSAINISSEMENT

Nom du demandeur : Prénom :
 Adresse actuelle :
 Email :
 Personne à contacter pour le suivi du chantier :

IDENTIFICATION DU BRANCHEMENT

Commune :
 Rue ou lieu-dit :
 Section et N° cadastral :

USAGE DU BRANCHEMENT :

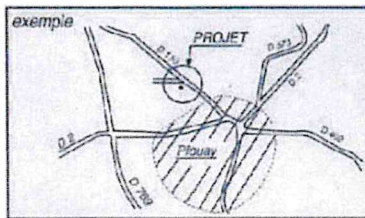
Particulier : Oui / Non Collectif : Oui / Non
 Industriel : Oui / Non Agricole : Oui / Non Préciser l'activité :

Montant de la Participation Financière à l'Assainissement Collectif (PFAC) : 2 000 €

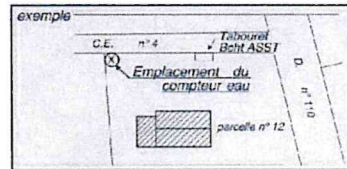
PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Afin de nous permettre l'étude de votre demande, vous voudrez joindre **impérativement** les pièces suivantes :

1 – Plan de situation
(échelle 1/2000 et 1/10000)
à nous retourner,



2 – Plan de masse à baliser par vos soins, sur votre terrain. A nous retourner en indiquant l'emplacement souhaité du compteur d'eau OU/ET du tabouret branchement Assainissement, à réaliser par vos soins, sur votre terrain. Toute modification, après la réalisation des travaux sera facturée



PARTIE A FAIRE COMPLETER ET VISER

Avis de Mr le Maire	Avis des Services Techniques AEP (SAUR) :	P.F.A.C. Participation Financière à l'Assainissement Collectif
Terrain situé en zone Au POS de la Commune	- Réseau suffisant (<input type="checkbox"/> oui – <input type="checkbox"/> non) - Extension à envisager (<input type="checkbox"/> oui – <input type="checkbox"/> non) - Renforcement à envisager (<input type="checkbox"/> oui – <input type="checkbox"/> non) Date, / / Le Responsable,	Au vu du zonage d'assainissement : - <input type="checkbox"/> Eligible PFAC : 2000€ - <input type="checkbox"/> Eligible 50% PFAC : 1000€ - <input type="checkbox"/> Exonération PFAC : 0€
Terrain : <input type="checkbox"/> Constructible – <input type="checkbox"/> Non constructible <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE Observations : Date, / / Le Maire	Assainissement (SI Mare et Libron) : - Raccordable (<input type="checkbox"/> oui – <input type="checkbox"/> non) - Extension à envisager (<input type="checkbox"/> oui – <input type="checkbox"/> non) - Renforcement à envisager (<input type="checkbox"/> oui – <input type="checkbox"/> non) Observations : Date, / / Le Responsable,	Avis de Mr le Président du Syndicat Intercommunal Mare et Libron 10 Place des Logis Verts 34610 St Gervais sur Mare Observations : <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE Date, / / Le Président,

Merci de retourner l'ensemble de ce dossier à : SAUR – Service Travaux – 87, avenue Raoul Bayou 34 360 St CHINIAN (Tel. : 04.67.38.00.07, Fax : 04.67.38.19.05), vous recevrez une facture pour l'établissement du devis à régler à réception (ces frais seront déduits sur le devis/facture).

Nous vous retournerons un **devis / facture dans les 15 jours ouvrés** après transmission de tous ces documents.

A réception de votre règlement et obtention, par nos soins, des **autorisations administratives**, le branchement sera réalisé dans un **délai de 30 jours ouvrés**.

Date et signature client