

***SYNDICAT LOIRE LIGNON***

SERVICE ASSAINISSEMENT

19 Route de Monistrol - BP 49

**43600 SAINTE-SIGOLENE**

Tel. : 04 71 61 22 97 / Fax: 04 71 66 18 68

 assainissement@sell43.fr

**ANNEXE I : Demande de branchement au réseau d’assainissement collectif**

**De la commune de :………………………………………………..**

Je soussigné…………………………………………………………………………………….

Demeurant (1)…………………………………………………………………………………..

Commune de ……………………………………………………………………………………

Téléphone :………………………………………………………………………………………

Demande à la collectivité un branchement au réseau d’eaux usées

Pour l'immeuble situé …………………………………………………………………………………………...

Bénéficiaire du permis de construire :

Numéro : Date d’obtention :

Commune : Lieu dit :

N° parcelle : Lotissement :

Lot n° :

Le type d’activité pratiquée dans l’immeuble concerné est

Habitation………….. ………………………………….

Autres ……………………………….…………………...

Je m'alimente pour partie grâce à une source autre que le réseau public d'adduction d'eau potable (2)

Je m’engage à me conformer en tous points au présent règlement du service d’assainissement collectif dont je reconnais avoir reçu un exemplaire et à prévenir le service assainissement afin qu’il effectue un contrôle avant remblaiement.

Fait à ................................................ le ......................................................

(Signature)

(1) adresse complète du domicile habituel

 (2) A rayer si tel n'est pas le cas.