



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.