ANNEXE 1

DEMANDE DE BRANCHEMENT AU RESEAU D'EAU POTABLE / DEMANDE DE BRANCHEMENT AU RESEAU D'EAUX USEES / DEMANDE D'ABONNEMENT AUX SERVICES

Je soussigné (e), SIRET : ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

NOM – PRENOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....CODE POSTAL : .....

COMMUNE : ..... N° TELEPHONE : .....Email : .....

Demande par la présente :

☐ Le branchement au réseau d'eau potable ☐ L'abonnement au service d'eau potable ☐ Usage domestique

☐ Le branchement au réseau d'assainissement ☐ L'abonnement au service d'assainissement ☐ Usage industriel

Agissant en qualité de : Propriétaire / Syndic / Locataire (rayer la mention inutile) Autre, préciser : .....

☐ Demande la pose de _____ compteurs de _____ m³ OU ☐ Demande la réouverture du branchement suivant :

N° Compteur .....Adresse du branchement.....

Code postal : ..... Commune : ..... Nom de l'ancien abonné : .....N° Branchement : .....

Déclare bénéficier du permis de construire suivant :

N° PERMIS de CONSTRUIRE (référence permis initial dans le cas d'un transfert) - DATE DE DELIVRANCE : _____/_____/_____/

_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/

ADRESSE : .....Lieu-dit :.....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : ..... REFERENCE CADASTRALE : .....

DESTINATION DU BATIMENT :

☐ Construction à usage d'habitation - ventilation des logements : T1 : ..... ; T2 : ..... ; T3 : ..... ; T4 et plus : ..... ; Annexe surface de plancher m² : .....

☐ Local à usage professionnel – type d'activité : ..... ; surface de plancher (en m²) : .....

☐ Etablissement d'hébergement (hôtel, pensionnat, EPHAD, MAPAD, ...) – nombre de chambres : ..... ; surfaces annexes (bureau, local technique, restauration, ...) en m² : .....

☐ M'engage à me conformer aux dispositions du Règlement d'eau potable de la Communauté de communes de Marana-Golo et de ses annexes dont je reconnais avoir reçu un exemplaire

☐ M'engage à me conformer aux dispositions du Règlement d'assainissement de la Communauté de communes de Marana-Golo et de ses annexes dont je reconnais avoir reçu un exemplaire et avoir pris connaissance des modalités d'application de la P.F.A.C. (Participation au Financement de l'Assainissement Collectif)

Fait le : ___/___/_____ à .....

Signature :

DECLARATION A RETOURNER A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES DE MARANA GOLO
2008, Route de l'Aéroport, 20290 LUCCIANA Tel. : 04.95.58.40.40. Email : contact@maranagolo.org
Ouvert du lundi au vendredi de 7h30 à 12h00

_____PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION_____

N°FI	N° TR ASS	N° Fact TX	N° Compteur	Agent(s)	Date de mise en service du branchement	Période

A côté de _____

Remis à : _____

Coupé : Clé ☐ Pièce ☐ Robinet ☐

Devis ☐ Oui - voir n°____

☐ Non – Pièces à facturer _____

_____