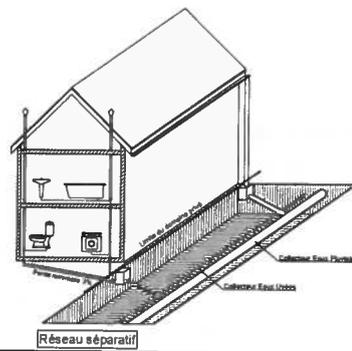


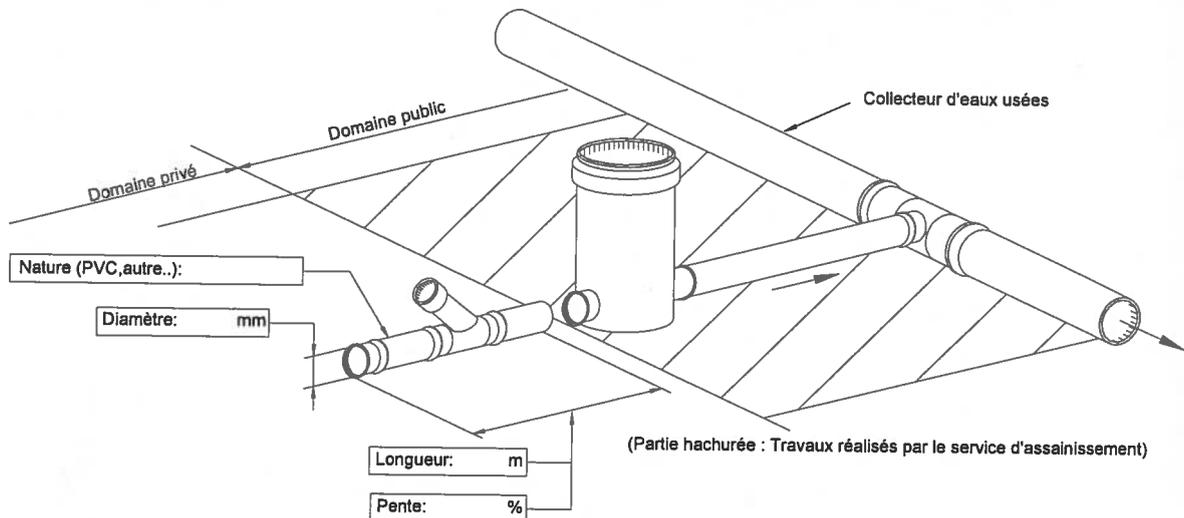
**DEMANDE DE RACCORDEMENT
DANS LE RESEAU D'ASSAINISSEMENT
de type SEPARATIF**



demande reçue le :
enregistrée sous le n°

Je soussigné	
demeurant (adresse complète du domicile habituel)	
joignable par téléphone au	
agissant en qualité de (rayer ma mention inutile)	PROPRIETAIRE - LOCATAIRE
DEMANDE :	
pour l'immeuble sis (adresse complète)	Situé en Lotissement : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
alimenté en eau potable (rayer la (ou les) mention(s) inutile(s) et compléter)	par le Service d'Eau (abonnement souscrit lesous la référence) totalemment ou partiellemment par un puits.

la construction d'un branchement destiné au déversement et l'autorisation de déversement dans le réseau public d'assainissement des eaux usées provenant de ... foyer(s) domestique(s) de ... personnes au total.



Renseigner les cadres du schéma et préciser les caractéristiques des accessoires (joints, colliers, clips etc.) et **joindre impérativement un plan parcellaire.**

Les travaux, en terrain privé, seront réalisés par : (rayer la mention inutile et compléter)

moi-même **l'entreprise** pour mon compte

Je m'engage à réaliser les travaux en domaine privé dans les 6 mois suivant l'achèvement des travaux sous domaine public et à en informer le gestionnaire du service d'assainissement (N° 02 97 23 07 68 – Mairie du FAOUE) en vue d'un contrôle des travaux avant remblaiement de la tranchée (article 10 du règlement du service).

Je m'engage à autoriser l'accès de ma propriété aux agents du service d'assainissement collectif et à accorder toute facilité pour contrôler la conformité du branchement (article 39 du règlement du service).

Fait à, le

Signature

RACCORDEMENT ACCORDÉ

avec les caractéristiques de branchement précisées ci-dessous

	CANALISATIONS					Date de mise à disposition du branchement
	Pente	Nature	Longueur	Profondeur	Diamètre	
Eaux usées						

Cet accord est donné :

compte tenu du paiement des frais d'établissement du branchement.

sous réserve du paiement de la participation pour assainissement collectif instituée par délibération du conseil municipal du et s'élevant à Euros.

Copie de la présente autorisation est adressée à :

- M. le trésorier de la mairie

pour application chacun en ce qui le concerne.

A Le Faouët, le

Le Maire

NOTIFICATION (à adresser dûment signé **PAR RETOUR DU COURRIER** à la **MAIRIE** 9 rue Victor Robic – 56320 LE FAOUE

Le pétitionnaire soussigné, reconnaît avoir reçu un exemplaire de la présente autorisation le : et s'engage à prévenir le service d'assainissement (par téléphone ou par courrier à l'adresse indiquée ci-dessous) de la date prévue du raccordement à l'égout en vue des visites de conformité :

1°) avant remblaiement des tranchées (**demande de visite ci-dessous à adresser une semaine avant le raccordement**)

2°) puis, lorsque l'ensemble des travaux (y compris installations intérieures) seront terminés.

Signature

DEMANDE DE VISITE DE CONFORMITE DU BRANCHEMENT

Par APPEL au N° suivant : 02 97 23 07 68
Ou bien demande à adresser au Service d'Assainissement de la mairie, à savoir :
MAIRIE DU FAOUE
Service Assainissement
9 rue Victor Robic
56320 LE FAOUE

Les travaux sous domaine privé étant terminés, je demande la première visite de contrôle et informerai le service d'assainissement de l'achèvement total des travaux (y compris installations intérieures) en vue du 2^{ème} contrôle de conformité.

A, le

Signature,