



COMMUNE :

NUMÉRO DE DOSSIER :

ASSAINISSEMENT COLLECTIF

DEMANDE DE BRANCHEMENT AU RÉSEAU DES EAUX USÉES

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel (facultatif) :

Intervenant extérieur (architecte, maître d'œuvre, entreprise, etc.), ayant en charge l'implantation du branchement :

Demande de raccorder mes installations sanitaires (eaux ménagères, eaux vannes) au réseau public d'assainissement des eaux usées, de l'immeuble situé :

Commune :

Référence cadastrale de la parcelle :

Section :

Numéro :

Date des travaux souhaitée :

Joindre un plan cadastral au 1/2000 ème et un plan de masse du terrain.

Cette demande fait suite à : (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE ET/OU COMPLÉTER)

Une autorisation d'urbanisme (permis de construire, déclaration de travaux, permis d'aménager)

N°de l'arrêté :

Ne fait pas suite à une autorisation d'urbanisme

Cet immeuble est : (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE ET/OU COMPLÉTER)

Une habitation individuelle

Un groupe d'habitations ou de lotissements, qui comporte _____ lots.

Qui devra obligatoirement faire l'objet d'une convention de raccordement au réseau public.

Un ou plusieurs immeubles collectifs, qui comporte (ent) _____ logements.

Précisez le nombre d'immeubles : _____

Un établissement industriel, commercial, artisanal, bureaux, etc

Préciser l'activité : _____

Tout raccordement fait l'objet de la Participation pour le Financement Collectif (PFAC).
Information sur le site internet de la CAPCA (<https://www.privas-centre-ardeche.fr>).

A cet effet, veuillez préciser votre choix pour les conditions de son règlement

- L'avis des sommes à payer de la PFAC devra vous être envoyé **lors de la réalisation de nos travaux pour le branchement.**
- L'avis des sommes à payer de la PFAC devra vous être envoyé **à la fin de vos travaux de construction, auquel cas, indiquez la date prévue**

Cette présente demande sera à retourner, accompagnée d'un plan de situation et d'un plan de masse ou d'un croquis indiquant la position souhaitée du branchement, à : Communauté d'Agglomération Privas Centre Ardèche – Service Assainissement - 1, rue Serre du Serret - BP 337 - 07003 Privas Cedex ou par courriel à : assainissementcollectif@privas-centre-ardeche.fr

La signature de ce formulaire de demande de branchement vaut acceptation du règlement d'assainissement collectif de la Communauté d'Agglomération Privas

Après dépôt de cette demande, il sera nécessaire de contacter le technicien au 04 75 20 25 16.

Fait à _____

Le _____

Signature, précédée de la mention manuscrite :
« Lu et approuvé »

ATTENTION : TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE POURRA ÊTRE INSTRUITE.