



S E R V I C E

A S S A I N I S S E M E N T

Isabelle FÉRAIN : 05.53.28.63.92
isabelle.ferain@ccvdfb.fr

DEMANDE DE RACCORDEMENT
AU RÉSEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Je soussigné(e) M., Mme, Mlle.....
Demeurant au N°....., Rue
Commune.....
Téléphone :

Demande l'établissement d'un branchement au réseau d'assainissement collectif pour
l'immeuble situé au N°....., Rue
Commune.....
Section et numéro(s) de parcelle(s) :

NB : joindre le plan de situation et le plan de masse

Fait à, Le

Signature(s)
du ou des demandeurs(s)

Avis du Maire

Avis du Vice-Président
de la Communauté de Communes
en charge de l'Assainissement

Jean-Bernard LALUE