

# Demande de branchement au réseau d'assainissement

Afin de traiter votre demande nous vous prions de bien vouloir nous retourner le présent formulaire complété, daté et signé dans les meilleurs délais, accompagné des pièces justificatives obligatoires.  
Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

Références cadastrales de la demande (mention obligatoire) : \_\_\_\_\_

Personne à contacter pour un rendez-vous sur place :

NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_



**MERCI D'ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES**

**LE PROPRIETAIRE :** (pour l'envoi de la facture)

Monsieur  Madame  Raison sociale (pour les professionnels) \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_ Gérant : \_\_\_\_\_

N° de voie : \_\_\_\_\_ Type de voie (rue, route, chemin, impasse) : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**CONTRAT D'ABONNEMENT :** (Titulaire du contrat d'abonnement à l'issue des travaux)

Monsieur  Madame  Raison sociale (pour les professionnels) \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_ Gérant : \_\_\_\_\_

N° de voie : \_\_\_\_\_ Type de voie (rue, route, chemin, impasse) : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Payer des consommations** (à renseigner si différent de l'abonné)

Monsieur  Madame  Raison sociale (pour les professionnels) \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## **TARIFS :**

- Taxe de raccordement : 46 €
- Forfait branchement assainissement jusqu'à 5ml : 2200.00 €
- Mètre linéaire supplémentaire au-delà de 5ml : 130.00 €

**Les travaux seront réalisés après paiement de la taxe de raccordement et du tarif forfaitaire en mairie.**

## **Pièces justificatives obligatoires à fournir :**

- Copie de la pièce d'identité (du propriétaire ou du gérant dans le cas d'une société)
- Copie de l'attestation de propriété
- Extrait K-bis (si le propriétaire est une société)
- RIB

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur :

## **A REMPLIR PAR LE SERVICE TECHNIQUE : (Après travaux)**

Compteur installé le :

Numéro de compteur installé :

### **Pour toute information complémentaire contactez :**

Mairie de Vaugines

3, Place de la Mairie

84160 VAUGINES

**Horaires d'ouverture**

lundi et vendredi de 14h à 17h

mardi mercredi jeudi et vendredi de 8h30 à 12h30

e-mail : [mairie@vaugines.fr](mailto:mairie@vaugines.fr)

04.90.77.25.08

[m.lopez@vaugines.fr](mailto:m.lopez@vaugines.fr)