

Commune de Manigod
Service des eaux et de l'assainissement
DEMANDE DE BRANCHEMENT
AU RESEAU D EGOUT COMMUNAL



| 1. DEMANDEUR | | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|--|
| PARTICULIER | NOM, PRENOMS : | | TELEPHONE: | |
| | ADRESSE : Numéro : Voie : | | Fixe : | |
| | Localité : Code postal : | | Portable : | |
| | Pays : | | Adresse mail: | |
| SOCIETE | DENOMINATION : | | | |
| | NOM DU REPRESENTANT LEGAL OU STATUTAIRE : | | TELEPHONE: | |
| | ADRESSE SIEGE SOCIAL Numéro : Voie : | | Fixe : | |
| | Code postal : B.P. : Localité : | | Portable : | |
| | Pays : N° SIRET (obligatoire pour les sociétés): | | Adresse mail: | |
| QUALITE | <input type="radio"/> PROPRIETAIRE <input type="radio"/> MANDATAIRE (Joindre obligatoirement la procuration donnée par le propriétaire) <input type="radio"/> AUTRE (Préciser) | | | |
| 2. IMMEUBLE(S) A RACCORDER | | | | |
| LOCALISATION | ADRESSE DU TERRAIN : Lieu-dit : | | LA CONSTRUCTION EST LmNON mOUI | |
| | REFERENCES CADASTRALES (section et numéro des parcelles): | | | |
| | EXPLOITATION AGRICOLE <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> OUI | SURFACE DE PLANCHER PAR BATIMENT A RACCORDER | NOMBRE D'APPARTEMENT(S) A RACCORDER | LA CONSTRUCTION EST ELLE RACCORDEE ACTUELLEMENT A UNE FOSSE SPECTIQUE OU UNE INSTALLATION DE MEME NATURE? <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> OUI |
| | | Bât. 1 =m ² | Bât. 1 = | |
| | | Bât. 2 =m ² | Bât. 2 = | |
| | Bât. 3 =m ² | Bât. 3 = | | |
| PROPRIETAIRE | NOM et ADRESSE (s'il est autre que le demandeur) | | | |
| 3. CARACTERISTIQUES DU BRANCHEMENT: | | | | |
| RESEAU EAU POTABLE | NATURE ET DIAMETRE DE LA CANALISATION: DATE PREVUE POUR LE RACCORDEMENT: | | | |
| TRAVAUX | NOM et ADRESSE de l'entreprise chargée des travaux : | | | |
| INSTALLATIONS INTERIEURES | Ressources en eau complémentaire : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> SOURCE/PUITS <input type="radio"/> EAU DE PLUIE <input type="radio"/> NON Demande d'individualisation des contrats de fourniture d'eau <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON | | | |
| 4. RAPPELS | | | | |
| > Les travaux doivent être réalisés conformément aux indications communiquées par l'autorité gestionnaire du réseau. > Le raccordement sur la colonne communale d'eau potable (pose de la vanne d'arrêt sous bouche à clé) pourra être exécuté par le service de l'eau. > Le coût correspondant sera facturé au propriétaire de l'immeuble selon les tarifs fixés chaque année par le Conseil Municipal. > Dès la fin des travaux, le pétitionnaire devra fournir un plan de récolement précis de la canalisation. | | | | |
| 5. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR | | | | |
| Je soussigné, auteur de la présente demande, certifie exacts les renseignements qui précèdent Je m'engage à me conformer en tous points aux conditions techniques et financières du règlement d'eau de la commune, dont j'ai reçu un exemplaire. La présente demande a valeur de contrat d'abonnement qui entrera en vigueur dès le raccordement au réseau communal d'eau potable. Des frais d'accès au réseau communal d'Eau Potable, pour tout nouvel abonné, seront dus. | | | | |
| Fait à....., le..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé » | | | | |
| 6. PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE | | | | |
| Plan de masse côté indiquant précisément le tracé du (des) branchement(s) | | | | |
| 7. AVIS DU MAIRE | | | | |
| PRESCRIPTIONS TECHNIQUES | | | | |
| PARTICIPATIONS FINANCIERES | | | | |
| Frais d'accès au réseau communal d'Eau Potable : € T.T.C. (dont T.V.A. : €) | | | | |
| Raccordement de (des) la construction(s) au réseau communal d'eau potable : € T.T.C. (cf. devis joint). | | | | |
| MANIGOD, le Le Maire, Stéphane CHAUSSON | | | | |
| N° du compteur :Ø | | Index : | | |
| | | Date | | |
| | | NOM & qualité du signataire ... | | |
| | | Signature | | |

COMMUNE DE MANIGOD
SERVICE DES EAUX ET DE L'ASSAINISSEMENT
DEMANDE DE RACCORDEMENT AU RESEAU EGOUT
COMMUNAL



MANIGOD
Mairie

Date de réception du dossier:

Dossier suivi par:

Avis:

Cet imprimé doit être retourné dûment complété et signé à l'adresse suivante :

Mairie de Manigod - Service des Eaux

3 route de Thônes - 74230 MANIGOD

fax : 04.50.44.93.58 - email : mairie@mairie-manigod.fr