



En application du règlement d'assainissement en vigueur

DEMANDE DE RACCORDEMENT AU RESEAU D'EAUX USEES

Imprimé à retourner à AQUAD



AC 05 AQUAD

Coordonnées du demandeur

Je soussigné(e) Monsieur, Madame,⁽¹⁾

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE ou N° SIRET (champ obligatoire) :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TELEPHONE..... MAIL :@
(fixe et/ou port)

Agissant en qualité de : propriétaire mandataire
(dûment habilité(e) à engager les dépenses afférentes)

ai l'honneur de solliciter l'autorisation de raccorder au réseau d'eaux usées, la propriété sise,

.....

CODE POSTAL : COMMUNE :

Renseignements sur la propriété à raccorder

1. Type de construction

- Construction déjà existante avec demande d'un branchement supplémentaire
- Construction déjà existante avec un changement d'affectation des locaux
- Construction déjà existante avec une augmentation d'unités d'habitation (l'unité d'habitation étant l'appartement, la chambre d'hôtel...)
- Construction neuve, ayant fait l'objet d'une autorisation d'urbanisme :
- | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> PC | <input type="checkbox"/> PA | <input type="checkbox"/> DP | N° |
| <input type="checkbox"/> CU | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | Accordé le |
- Construction provisoire (préciser : chantier, manifestation etc...) :
-

2. Destination des locaux

a) A USAGE D'HABITATION :

- Maison individuelle Bâtiment collectif : préciser le nombre d'immeubles.....
- Immeuble : préciser le nombre de logements.....
- Hôtel, foyer d'hébergement : préciser le nombre de chambres

b) NON DESTINE A L'HABITATION :

- Restaurant Commerce Bureaux Etablissement public (préciser) :
- Entrepôt – Bâtiment industriel et/ou agricole (rayer les mentions inutiles)
- Autre (préciser) :

S'il existe une partie logement remplir également le « a) A USAGE D'HABITATION »

(1) Mettre une X dans les correspondantes

AQUAD, 1 rue Jean Bertin – 28500 VERNOUILLET
Tél : 02 37 431 430 – contact@aquad.fr
Agglo du Pays de Dreux, représentée par son Président

A) Je confirme avoir pris connaissance :

- *Qu'à réception de ma demande, un agent de AQUAD me contactera pour convenir d'un rendez-vous sur place (dans une plage de 2 heures), afin d'établir la position et le métré du branchement.*
- *Qu'un délai maximum de 3 (trois) mois est nécessaire pour la réalisation des travaux sous domaine public par AQUAD.*
- *Que, le devis des travaux réalisé par AQUAD, sera soumis à ma validation qui devra intervenir dans un délai de 15 (quinze) jours. Passé ce délai, le délai global de réalisation du branchement se verrait décalé d'autant.*
- *Que la facture des travaux me sera adressée par AQUAD après réception des ouvrages d'assainissement sous domaine public.*

B) Conformément aux délibérations en vigueur, je m'engage à payer également :

- *La Participation pour le Financement de l'Assainissement Collectif (PFAC) [NB : le montant est fixé par délibération et réactualisé au moment du raccordement effectif]*
- *Une fois mes installations réalisées sur la partie privée de mon terrain, un agent de AQUAD procédera au contrôle de conformité de ces dernières **en tranchées ouvertes**. La demande de contrôle à remplir est jointe au présent document ou disponible auprès de AQUAD. Ce contrôle me sera facturé au prix de 133,22 € TTC (TVA à 10%) actualisable chaque année.*

C) La facture devra être établie à l'ordre de :

✚ **Nom & Prénom :** *Société (Préciser le nom de la Personne morale)*

✚ **Adresse :**

✚ **Code postal & Ville :**

Fait àle.....

Signature du demandeur, précédée de la mention
« LU et APPROUVE »