**FORMULAIRE DE RACCORDEMENT**

**AU RESEAU PUBLIC D’ASSAINISSEMENT COLLECTIF**

**A retourner à la Communauté de Communes**

**DES QUE VOUS ETES RACCORDES AU COLLECTIF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Je soussigné(e) (Nom - prénom) : |  | | |
| Demeurant, Adresse : |  | | |
| Commune : | Code postal : | | |
| *Cette adresse est celle à utiliser pour la facturation* | | | |
| Téléphone : |  | | |
| Courriel : |  | | |
| **Informe la Communauté de Communes Quercy Vert-Aveyron du raccordement effectif de mon bâtiment au réseau public d’assainissement collectif situé :** | | | |
| Adresse : |  | | |
| Commune de : |  | Code postal : |  |
| Références cadastrales : |  | | |
| *Cette adresse est celle à utiliser pour la facturation* | | | |

## Le branchement concerne :

|  |  |
| --- | --- |
| Une habitation individuelle ancienne (déjà existante)  Une habitation collective ancienne  Un local commercial ou artisanal ancien | Une habitation individuelle neuve  Une habitation collective neuve  Un local commercial ou artisanal neuf |
| Un poste de refoulement privatif a dû être construit pour assurer le raccordement en domaine public | |

Permis de construire n° ……………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise ayant effectuée les travaux : |  |
| Coordonnées de l’entreprise ayant effectuée les travaux : |  |
| Date de fin de travaux : |  |

## Engagement du propriétaire

Je déclare avoir fait effectuer les travaux de branchement dans les règles de l’art.

J’ai bien pris note qu’un contrôle de bonne exécution est susceptible d’être mené et qu’en cas de malfaçon ou non-conformité, ma responsabilité sera engagée avec une obligation de mise en conformité.

## Participation à l’assainissement collectif (PFAC)

J’atteste avoir été informé de la participation pour le raccordement à l’assainissement collectif (PAC) dont je devrais m’acquitter après la réalisation des travaux de branchements et à la réception de la facture.

Le montant de cette participation est fixé à 2 000 € par logement hors cas particulier (cf. délibération n° 2018\_100 du 17/07/2018).

A Le

Signature

Maison de l’Intercommunalité et des Services Publics

*370 Avenue du 8 mai 1945 – BP 80035 – 82800 NEGREPELISSE – tel*  *05 63 30 90 90 – fax 05 63 30 81 77 – mail contact@quercyvertaveyron.fr*

SIRET du siège : 200 066 884 00012 – APE : 8411Z