

SERVICE ASSAINISSEMENT

1, rue d'Orfeuil

51000 CHALONS-EN-CHAMPAGNE

Tél : 03.26.69.38.68 - Fax : 03.26.69.38.98

.....

DEMANDE DE DEVERSEMENT

au collecteur public d'eaux usées

(à transmettre quand les installations privées sont raccordées sur le branchement public existant)

DEMANDEUR

NOM Prénom (ou Raison Sociale) :

Domicilié à : Tél :

Code postal : Commune :

Mandataire de : (Nom, Prénom et adresse complète)

Propriétaire de l'immeuble sis à :

Nombre de logements : Type :

Date de réalisation du branchement :

Le pétitionnaire déclare avoir réalisé les travaux de branchement de l'assainissement privé de l'immeuble désigné ci-dessus, sur le branchement public existant.

Le pétitionnaire sollicite le service assainissement pour la vérification de la conformité des installations sanitaires (vérification effectuée par le Délégué de la Communauté d'Agglomération).

A.....le.....

SIGNATURE :

CADRE RESERVE AU SERVICE ASSAINISSEMENT

Date de réception de la présente demande :