



- CHESSY – COUPVRAY – BAILLY-ROMAINVILLIERS -
- MAGNY LE HONGRE – SERRIS – MONTRY

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse actuelle _____

N° téléphone : _____
Adresse mail : _____

**SERVICE DES EAUX
et de
L'ASSAINISSEMENT**

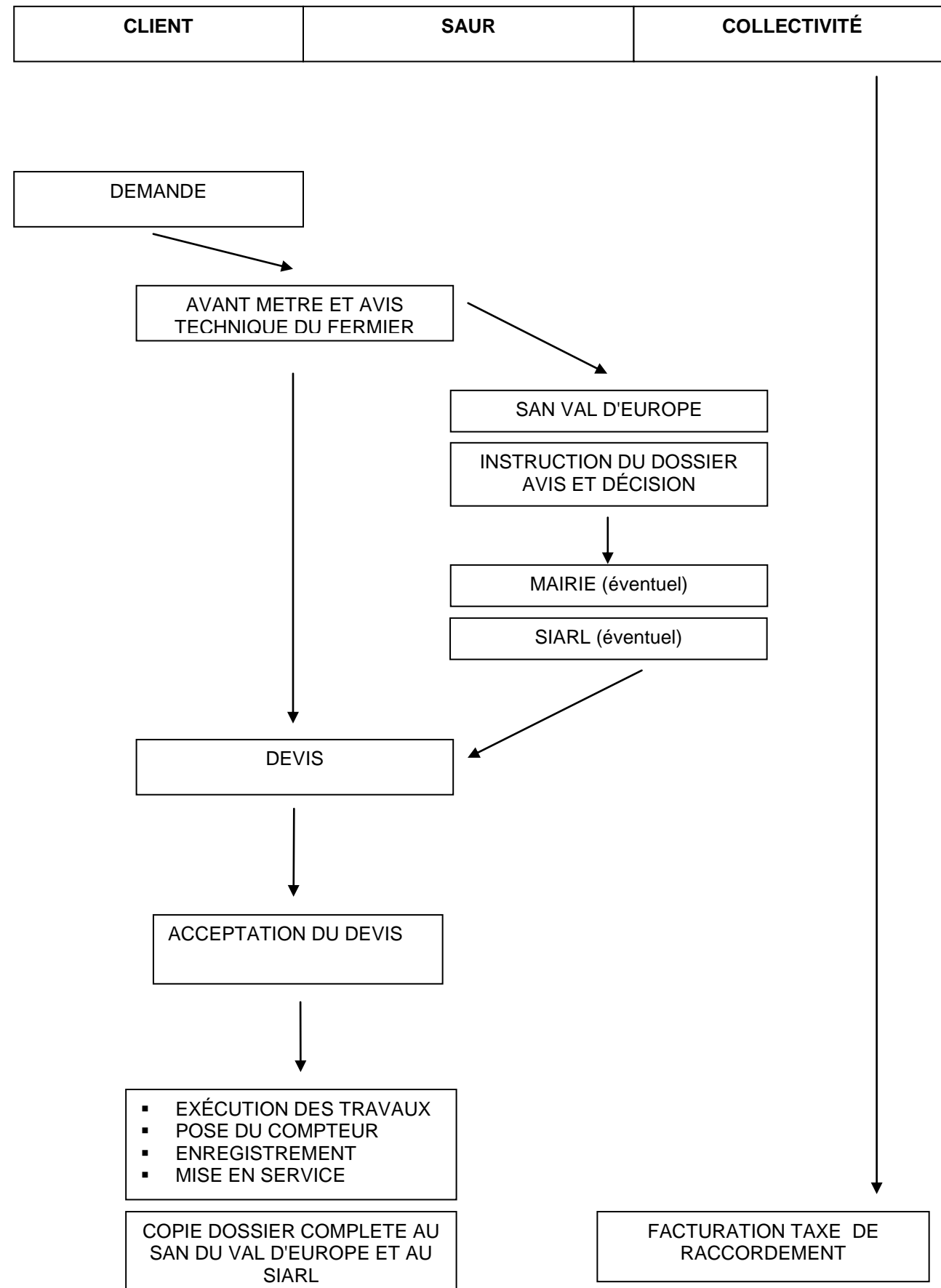
DEMANDE DE BRANCHEMENT

Le présent dossier dûment rempli par le demandeur,
Doit être retourné à :

**SAUR SERVICE TRAVAUX – 13 bd Robert THIBOUST
77700 SERRIS**

accompagné des documents suivants :

- Un plan de masse et un plan de situation précisant l'emplacement souhaité du ou des branchements ;
- Une copie du permis de construire pour les constructions neuves ;
- Si besoin une notice explicative apportant toutes précisions utiles.



DEMANDE DE BRANCHEMENT

EAU POTABLE

ASSAINISSEMENT

(Rayer la mention inutile)

Je soussigné _____
(nom et prénom)

Demeurant à _____
(adresse complète)

déclare être propriétaire, et sollicite le raccordement de mon immeuble ou de mon terrain sis (adresse du Branchement) :

au réseau public :

D'eau potable.

D'Assainissement eaux usées

D'assainissement eaux pluviales

Déclare un usage :

Domestique

Commercial

Industriel

Autre (à préciser) de ces branchements.

(RAYER LES MENTIONS INUTILES)

Je m'engage à régler :

- 1) le coût des travaux de branchements à SAUR à l'acceptation du devis
- 2) le cas échéant, la taxe de raccordement définie ci-dessous, dès qu'elle me sera réclamée par le Receveur du Trésor :

Branchement individuel : 800,00 €

La taxe de raccordement n'est pas exigible lorsque le financement des réseaux publics d'assainissement est réalisé dans le cadre :

- de programmes d'équipements publics des PAE ou des ZAC ;
- d'équipements publics exceptionnels (desserte des installations à caractère commercial, industriel, artisanal et agricole rendant exceptionnellement nécessaire le réseau) ;
- d'une PVR .

Le : _____

Dossier transmis à SAUR le :

Travaux de branchement exécutés par SAUR le :

INSTRUCTION DE LA DEMANDE

Avis technique de SAUR

Observation

Avis :

Date et signature :

Favorable

Défavorable

Rayer la mention inutile

Direction des Services Techniques du SAN du Val d'Europe

Date :

Observation :

Avis :

Favorable

Défavorable

Rayer la mention inutile

Date et signature :

AUTORISATION DU MAIRE

(facultatif, au cas par cas)

Je soussigné.....

Maire de

Autorise

N'autorise pas

Le raccordement de l'habitation de M.....

Sise rue.....

AU RÉSEAU PUBLIC :

* D'EAU POTABLE

* D'ASSAINISSEMENT EAUX USÉES

* D'ASSAINISSEMENT EAUX PLUVIALES

Fait à.....Le.....

AUTORISATION DU SIARL

(facultatif, au cas par cas)

Je soussigné.....

Autorise

N'autorise pas

Le raccordement de l'habitation de M.....

AU RÉSEAU PUBLIC : **d'eaux usées**

Fait à..... Le.....