

## DEMANDE DE BRANCHEMENT AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

### RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR

#### Personne physique :

Nom-Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

N° téléphone :

Mail :

Date de naissance :

#### Personne morale :

Dénomination :

Adresse :

Code postal :

Commune :

N° APE :

SIRET :

N° téléphone :

Représentée par :

### OBJET DE LA DEMANDE

Adresse de raccordement :

Commune :

N° parcelle :

La demande se fait-elle dans le cadre d'un Permis de Construire (PC)?  
 oui       non  
 Si oui, n° du PC :

Date souhaitée des travaux (sous réserve de remise d'un dossier complet et du délai d'instruction) :

### DOCUMENTS A FOURNIR EN VUE DE L'INSTRUCTION DE LA DEMANDE

- plan de masse avec la position souhaitée du branchement
- profondeur souhaitée
- plan de situation de la parcelle
- copie de l'avis du permis de construire

### ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE

- j'affirme avoir pris connaissance du règlement de service d'assainissement collectif (ci-joint) et m'engage à m'y conformer en tous points.
- je prends note qu'un délai de 3 mois est nécessaire pour la réalisation des travaux sous domaine public par la CCTTH.
- je m'engage à payer les frais de branchement.
- je suis informé que le raccordement de mes eaux usées est soumis à une autorisation délivrée par la CCTTH. Cette autorisation sera établie après une visite de contrôle de conformité de mon branchement privé.
- je m'engage à autoriser l'accès de ma propriété aux agents du service assainissement et aux prestataires soumissionnés par celui-ci, à faciliter le contrôle de conformité du raccordement (rendre les points d'eau et les regards accessibles).
- en cas de non-conformité de mon installation, je m'engage à réaliser les travaux nécessaires dans les 6 mois à compter de la visite de contrôle, et à contacter la CCTTH pour contrôler la bonne réalisation.
- je garantis l'exactitude des informations demandées dans ce document.

Fait à :

Le :

Signature du demandeur :

### FORMULAIRE A RETOURNER PAR VOIE POSTALE OU MAIL :

Communauté de Communes du Terrassonnais en Périgord



Noir Thenon Hautefort  
Pôle des Services Publics  
58 avenue Jean Jaurès  
24120 Terrasson-Lavilledieu



assainissement@cctth.fr



05 53 50 96 16