



## Service de l'Eau et de l'Assainissement

10 Route de Mas Cabardès 11380 Les Ilhes

04.68.11.12.47

eau.assainissement@cdcmontagnenoire.fr

### DEVIS

## DEMANDE DE RACCORDEMENT AUX RÉSEAUX

### Demande de branchement

☐ Eau potable - ☐ Assainissement

#### 1- DEMANDEUR :

Civilité : ☐ Mme ☐ Mr

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse (N° et rue) : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Personne à contacter pour le suivi du chantier : .....



## 2- BIEN CONCERNÉ

Adresse (N° et rue) : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Section et numéro cadastral : .....

## 3- USAGE DU BRANCHEMENT (barrer la mention inutile)

Particulier : OUI / NON

Collectif : OUI / NON

Industriel : OUI / NON

Agricole : OUI / NON

Nombre de logements : .....

Préciser l'activité : .....

## 4- PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Un plan de situation à l'échelle 1/200<sup>ème</sup>.
- Un plan de masse en indiquant l'emplacement souhaité du compteur et/ou du regard d'assainissement, à baliser par vos soins sur votre terrain. Toute modification après la réalisation des travaux sera facturée.
- La copie du permis de construire, le visa de la mairie et de l'avis d'urbanisme.
- La copie des actes de servitudes de voirie et de réseaux.

Fait à ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature du demandeur précédées de la mention « lu et approuvé » :

Document à retourner complété et signé au service eau et assainissement de la Communauté de Communes de la Montagne Noire : par mail (eau.assainissement@cdcmontagnenoire.fr) ou courrier.

**Tout dossier incomplet ne pourra être instruit.**