



DEMANDE D'ABONNEMENT AU SERVICE ASSAINISSEMENT

Réseau de la commune de :

Je soussigné.....

Demeurant à

.....

Coordonnées Téléphoniques :.....

Date et lieu de naissance.....

Agissant en qualité de : Propriétaire Locataire

Demande pour la construction ou l'habitation :

Adresse :.....

.....

Références cadastrales :.....

M'engage à payer le droit de branchement au réseau public. Par délibération fixant le tarif applicable de l'année de signature du document par le demandeur.

Je m'engage à prendre contact auprès des services techniques de la Communauté de Communes du Pays des Ecrins avant le commencement des travaux ; que je peux joindre au 06.81.55.48.33.

Les frais de mise en état de la route seront à ma charge.

Les autorisations de voirie sont à ma charge.

Certifie avoir pris connaissance du règlement d'assainissement disponible sur le site internet de la Communauté de Communes du Pays des Ecrins

Lu et approuvé

Fait le
Signature