Syndicat Intercommunal Mare et Libron

Eau (SAUR) et Assainissement (SAUR)

DEMANDE DE BRANCHEMENT : ☐ EAU POTABLE ☐ ASSAINISSEMENT

Nom du demandeur :…….Prénom :…….....
Adresse actuelle :……..……..…….…….
Email :…….....☎:…….....
Personne à contacter pour le suivi du chantier :…….....☎:……..…….

IDENTIFICATION DU BRANCHEMENT

Commune :…….
Rue ou lieu-dit :…….....
Section et N° cadastral : ……

USAGE DU BRANCHEMENT :

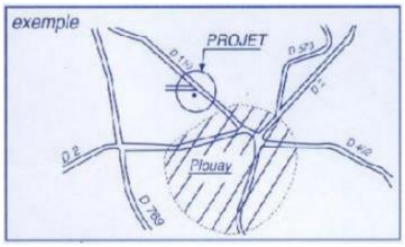
Particulier : Oui / Non — Collectif : Oui / Non
Industriel : Oui / Non — Agricole : Oui / Non — Préciser l'activité :…….…..

Montant de la Participation Financière à l'Assainissement Collectif (PFAC) : 2 000 €

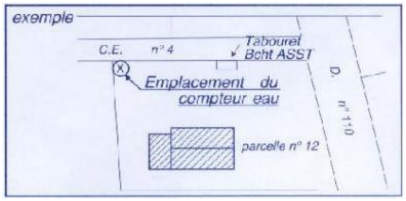
PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Afin de nous permettre l'étude de votre demande, vous voudrez joindre **impérativement** les pièces suivantes :

1 – Plan de situation
(échelle 1/2000 et 1/10000)
à nous retourner,



2 – Plan de masse à baliser par vos soins, sur votre terrain. A nous retourner en indiquant l'emplacement souhaité du compteur d'eau OU/ET du tabouret branchement Assainissement, à réaliser par vos soins, sur votre terrain. Toute modification, après la réalisation des travaux sera facturée



PARTIE A FAIRE COMPLETER ET VISER

Avis de Mr le Maire	Avis du service Technique SAUR	P.F.A.C.
Terrain situé en zone …… Au POS de la Commune Terrain : ☐ Constructible– ☐ Non constructible ☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE Observations : ***Date,*** / / **Le Maire**	**AEP (SAUR) :** - Réseau suffisant (☐ oui – ☐ non) - Extension à envisager (☐ oui – ☐ non) - Renforcement à envisager (☐ oui - ☐ non) **Assainissement (SAUR) :** - Raccordable (☐ oui – ☐ non) - Extension à envisager (☐ oui – ☐ non) - Renforcement à envisager (☐ oui - ☐ non) Observations : ***Date,*** / / **Le Responsable**,	Participation Financière à l'Assainissement Collectif **Au vu du zonage d'assainissement :** - ☐ Eligible PFAC : 2000€ - ☐ Eligible 50% PFAC : 1000€ - ☐ Exonération PFAC : 0€ **Avis de Mr le Président du Syndicat Intercommunal Mare et Libron** 10 Place des Logis Verts 34610 St Gervais sur Mare Observations : ☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE ***Date,*** / / **Le Président,**

Merci de retourner l'ensemble de ce dossier à : SAUR – 4 rue de l'Audacieuse 34 480 MAGALAS (Tel. : 04 34 20 30 00), vous recevrez une facture pour l'établissement du devis à régler à réception (ces frais seront déduits sur le devis/facture.

Nous vous retournerons un ***devis / facture*** *dans les* ***15 jours*** *ouvrés* après transmission de tous ces documents.

A réception de votre règlement et obtention, par nos soins, des **autorisations administratives**, *le branchement sera réalisé dans un délai de* ***30 jours*** *ouvrés.*

Date et signature client

VERSION 12/2024