



COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION
DU CENTRE LITTORAL

l'agglô

DEMANDE DE RACCORDEMENT AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

EN APPLICATION DE L'ARTICLE L1331-1 DU CODE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

DOCUMENTS À JOINDRE AVEC LA PRÉSENTE DEMANDE COMPLÉTÉE

- ✓ Un plan de situation cadastral permettant de localiser la parcelle, le numéro et la section ;
- ✓ Le plan de masse du projet faisant apparaître le point de raccordement des eaux usées au collecteur public principal ;
- ✓ La copie de l'arrêté de permis de construire dans le cadre d'une construction neuve ou réhabilitée ;
- ✓ L'extrait de Kbis de moins de six mois pour les sociétés ;
- ✓ Copie de la pièce d'identité du demandeur.

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENT [Tous les champs sont à compléter]

INFORMATIONS SUR LE BIEN FAISANT L'OBJET DU RACCORDEMENT :

Adresse du bien à raccorder :

Commune : Réf. Cadastre :

TYPE D'OPERATION : Neuf Existant Réhabilité

1) Habitation à usage unifamilial

T1 - T2 - T3 - T4 - T5 - T6 - T7 - T8

2) Habitation à usage collectif

..... x T1 - x T2 - x T3 - x T4 - x T5 - x T6 - x T7 - x T8

(Exemple : 2 x T1 - 0 x T2 - 4 x T3 ...)

3) Locaux à usage professionnel : Bureaux Commerce Entrepôt

Préciser les surfaces :

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE DU BIEN :

Nom/Prénom/Qualité :

Adresse de correspondance (si différente de l'adresse de contrôle) :

Code Postal : Commune :

Téléphone fixe: 0594 | | | Mobile: 0694 | | | Fax: 0594 | | |

Mail :

ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE

Le pétitionnaire certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé et s'engage à se raccorder conformément aux informations ci-dessus.

Fait à

Signature du propriétaire :

Le/...../.....

Le propriétaire de l'opération sera redevable d'une Participation pour l'Assainissement Collectif (P.A.C.).

VALIDATION DU RACCORDEMENT PAR LE FERMIER

Vu les éléments qui ont pu être observés sur le terrain, nous **(CIE/SGDE)**, validons l'autorisation de raccordement de l'opération décrite au recto de ce formulaire conformément au schéma ci-dessous.

Sur le schéma doit apparaître :

- La localisation de l'opération ;
 - Les noms des rues adjacentes à l'opération ;
 - La position de la boîte de branchement.
-

Date de la visite :/...../.....

Nom et signature de l'Agent :

CONTACTS

**Matoury, Rémire-Montjoly, Roura, Macouria et
Montsinéry-Tonnégrande**

CIE

333/334 lotissement PASCAUD – ZAC DDC
BP 824 – 97 338 Cayenne Cedex

Tél : 0594 35 12 00
Fax : 0594 28 48 01

Cayenne

SGDE

2738, route de Montabo
97305 Cayenne Cédex

Tél : 0594 25 59 25
Fax : 0594 30 59 60