

**Cadre réservé à la REANE**

Date de réception de la demande :

Numéro de la demande :

## DEMANDE DE RACCORDEMENT AU RÉSEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

### LE DEMANDEUR :

| Personne physique |  | Personne morale |  |
|-------------------|--|-----------------|--|
| Nom/Prénom :      |  | Dénomination :  |  |
|                   |  | Représentant :  |  |
|                   |  | SIRET :         |  |
|                   |  | Code APE :      |  |
| Adresse :         |  | Adresse :       |  |
| Code postal :     |  | Code postal :   |  |
| Commune :         |  | Commune :       |  |
| Tél. fixe :       |  | Tél. fixe :     |  |
| Tél. mobile :     |  | Tél. mobile :   |  |
| Courriel :        |  | Courriel :      |  |

### LA DEMANDE DE RACCORDEMENT :

|                                                                                           |                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| Adresse du raccordement :                                                                 |                                     |                              |
| Références cadastrales : Section..... parcelle(s) n° :                                    |                                     |                              |
| La demande est-elle liée à un permis de construire/permis d'aménager                      | <input type="checkbox"/> OUI        | <input type="checkbox"/> NON |
|                                                                                           | Numéro PC/PA :                      |                              |
| Le regard de branchement est-il déjà existant ?                                           | <input type="checkbox"/> OUI        | <input type="checkbox"/> NON |
| Nombre le logement existants/ à créer ?                                                   |                                     |                              |
| Existence d'un diagnostic d'assainissement ?                                              | <input type="checkbox"/> OUI date : | <input type="checkbox"/> NON |
| Nature de la construction (maison individuelle, immeuble, commerce, bât. artisanal,...) : |                                     |                              |
| Gestion des eaux pluviales :                                                              |                                     |                              |
| Alimentation eau potable par le réseau public ?                                           | <input type="checkbox"/> OUI        | <input type="checkbox"/> NON |
|                                                                                           | Si OUI, N°contrat :                 |                              |
| Date de raccordement envisagée                                                            |                                     |                              |

**Documents à joindre pour constituer le dossier de demande de raccordement (transmettre à [accueil@reane88.com](mailto:accueil@reane88.com)) :**

- Un plan de situation, localisant la parcelle (fond de plan disponible sur ([www.cadastre.gouv.fr](http://www.cadastre.gouv.fr)),
- Le plan de masse de projet comprenant la position et la profondeur souhaitées du regard de branchement d'eaux usées,
- Une photo sur laquelle le regard de branchement, existant ou à créer, apparaît,
- Copie de l'arrêté de l'obtention du permis de construire /permis d'aménager,
- Copie du diagnostic assainissement (si réalisé).

TOURNER



**Engagement du demandeur :**

- J'affirme avoir pris connaissance du règlement du service public de l'assainissement collectif (disponible sur [www.reane88.com](http://www.reane88.com)) et m'engage à le respecter,
- Je m'engage à autoriser l'accès de ma propriété aux agents de la REANE, à faciliter le contrôle de conformité du raccordement,
- Je suis informé(e) que la REANE réalise les travaux de branchement dans un délai maximum de 3 mois à compter de la date de validation de la demande de raccordement,
- Je suis informé(e) que mon projet est soumis à la Participation pour le Financement de l'Assainissement Collectif (PFAC),
- Je suis informé(e) qu'une fois les travaux de raccordement en domaine privé réalisés, un contrôle de conformité de mes installations sera réalisé par le service assainissement de la REANE,
- Je suis informé(e) que dans le cas d'un constat de non-conformité des installations privées, je devrai effectuer, à mes frais les travaux nécessaires de mise en conformité dans un délai de 3 mois, puis à contacter la REANE pour un nouveau contrôle, à mes frais, conformément au règlement du service public de l'assainissement collectif.
- Je m'engage également à signaler à la REANE, tout changement d'activité susceptible de modifier la qualité des déversements vers le réseau public d'assainissement.
- Je garantis l'exactitude des informations complétées dans ce formulaire.

**Fait à :**

**Le :**

**Signature du demandeur :**

TOURNER

