

-----  
**MAIRIE DE LES CARS**  
**87230**

-----

Tél. 05 55 36 90 22

## DEMANDE DE RACCORDEMENT AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT PUBLIC

### LE PROPRIETAIRE

Nom Prénom \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_

**ai l'honneur de solliciter de Monsieur le Maire, l'AUTORISATION DE RACCORDER  
SUR LE RESEAU D'ASSAINISSEMENT PUBLIC**

La Propriété sise \_\_\_\_\_

Cadastrée section \_\_\_\_\_ n° de parcelle(s) \_\_\_\_\_

Ayant fait l'objet du permis de construire n° \_\_\_\_\_ délivré le \_\_\_\_\_

### L'ENTREPRENEUR

Entreprise \_\_\_\_\_

Nom Prénom du Responsable \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Date des travaux \_\_\_\_\_

### Pièces à joindre à toute demande

- Plan de situation (plan cadastral)
- Plan masse des travaux à réaliser
- Autorisation de voirie

**Les travaux de raccordement ne pourront débuter qu'après avoir obtenu l'arrêté d'autorisation  
de voirie nécessaire.**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

L'Entrepreneur chargé des travaux  
(Signature et cachet)

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du Propriétaire

### Cadre réservé à la Mairie

Le Maire de la Commune de LES CARS

- Autorise le raccordement
- N'autorise pas le raccordement

Les Cars, le \_\_\_\_\_