


**FORMULAIRE DE DEMANDE  
D'AUTORISATION DE RACCORDEMENT AU RESEAU  
COLLECTIF D'ASSAINISSEMENT**

 A remplir par le demandeur

**Je soussigné** (NOM, Prénom) : .....

**Demeurant** Adresse : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

**Agissant en qualité de :**

Propriétaire

Mandataire pour le compte de : .....

**Demande l'autorisation de raccorder et déverser aux réseaux publics de collecte les eaux suivantes :**

Eaux usées (eaux ménagères et eaux vannes uniquement)

Eaux pluviales (seulement dans le cas où la gestion à la parcelle est impossible)

**Provenant du bien situé :**

Adresse : .....

Commune : ..... Références cadastrales : .....

**Renseignements concernant la construction :**

Construction neuve (inférieure à 2 ans) : permis de construire n°: .....

Construction ancienne

Maison individuelle

Maisons jumelées      Nombre de logements : .....

Immeuble      Nombre de logements : .....

Autres, précisez : .....

**Réalisation des travaux sous domaine public, je souhaite faire réaliser les travaux :**

par Moulins Communauté (remplissez la partie 1 au verso)

par une entreprise qualifiée en travaux d'assainissement (faites remplir la partie 2 au verso)\*

*\*Attention, ce choix n'est pas anodin, il vous impose des contraintes administratives et techniques strictes dont vous devez avoir pleinement conscience (cf art. 10 du RGA).*

**J'affirme sous ma responsabilité pleine et entière que seules seront déversées au réseau d'assainissement :**

des eaux usées domestiques

des eaux usées industrielles

des eaux pluviales

**Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Général d'Assainissement approuvé par délibération communautaire D.22.206 du 20 décembre 2022 et en accepte toutes les clauses sans réserves ni restrictions.**

Fait à ....., le.....

Signature,

**1 - VOUS SOUHAITEZ QUE LES TRAVAUX SOIENT REALISES PAR MOULINS COMMUNAUTE**, veuillez remplir la présente partie :

Je sollicite la réalisation des travaux par la Communauté d'agglomération de Moulines pour la partie du branchement d'assainissement située sous le domaine public.

L'étendue des travaux est décrite dans le devis n°..... du ...../...../20..... pour un montant de ..... TTC \* et pour lequel je donne mon accord.

Je m'engage à rembourser à la Communauté d'agglomération de Moulines le coût total TTC des travaux tel que mentionné dans ce devis.

Le remboursement sera demandé après réception des travaux par la Communauté d'agglomération de Moulines, sous forme d'un avis des sommes à payer adressé au demandeur par la Trésorerie Principale.

*\*les prix sont valables six mois à compter de la date du devis.*

**2 - VOUS SOUHAITEZ QUE LES TRAVAUX SOIENT REALISES PAR L'ENTREPRISE DE VOTRE CHOIX**, veuillez faire remplir la partie ci-après par l'entreprise que vous aurez retenue pour exécuter les travaux :

☞ A remplir par l'entreprise réalisant les travaux

Je soussigné (NOM Prénom) : .....

Agissant en qualité de (Titre) : .....

Pour le compte de l'Entreprise .....

Adresse : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

**M'engage à :**

- justifier ma qualification en matière de travaux d'assainissement en joignant une copie de ma carte professionnelle FNTP à la présente demande,
- exécuter les travaux selon les prescriptions du fascicule 70 du cahier des clauses techniques générales ainsi que celles du Guide Technique édité par la Communauté d'agglomération de Moulines,
- contacter la Communauté d'agglomération de Moulines pour contrôle de conformité avant remblaiement des tranchées.

Fait à ....., le.....

Cachet de l'entreprise :

Signature :

**NB : Attention aux délais d'obtention des autorisations de voirie !**

**IMPORTANT : pièces complémentaires à joindre à la présente demande :**

- plan masse ou schéma côté faisant apparaître :
  - o le tracé des canalisations sur le terrain
  - o l'emplacement précis de la boîte de branchement en limite de propriété avec profondeur
  - o le collecteur public avec son diamètre et sa profondeur
  - o le futur branchement : nature, diamètre et linéaire de la canalisation
- plan de coupe, les altitudes étant rattachées à celle de l'axe de chaussée
- Copie de la carte professionnelle FNTP de l'entreprise (cas 2)

A retourner à :

**Communauté d'Agglomération de Moulines**

**Direction de l'Eau et de l'Assainissement**

**8 Place Maréchal de Lattre de Tassigny – 03000 MOULINS**

**Tél. : 04 70 48 54 60 – Courriel : [dea@agglo-moulines.fr](mailto:dea@agglo-moulines.fr)**