



## DEMANDE DE DECONNEXION DE DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Document à adresser à la  
Communauté de communes du Pays du Sânon  
7 place de la Fontaine  
54370 EINVILLE-AU-JARD

Je soussigné :

.....  
(Nom et prénom(s) en lettres capitales)

Demeurant à :

.....  
(Adresse complète du domicile habituel)

Agissant en qualité de (Préciser : le propriétaire ou le mandataire, dans ce dernier cas, joindre une  
procuration) :

.....  
Tél. (mobile de préférence) : .....

Courriel : .....

### DEMANDE LA DECONNECTION DE LA FOSSE SEPTIQUE

Pour l'immeuble sis à :

.....  
Section Cadastre : ..... Parcelle : ..... Commune : .....  
(joindre un plan de localisation)

Les travaux seront réalisés par :

l'entreprise : .....  
(joindre le devis détaillé)

le propriétaire lui-même (joindre la liste des matériaux prévus)

Travaux prévus en date du : .....

Je m'engage à respecter les prescriptions du règlement d'assainissement de la communauté de  
communes du Pays du Sânon, dont je reconnais avoir pris connaissance (document disponible sur  
le site internet de la communauté de communes et à votre disposition dans nos locaux).

Je m'engage à prévenir la communauté de communes du démarrage des travaux (8 jours à l'avance), celle-  
ci pourra venir constater la bonne exécution des travaux avant remblaiement des fouilles.

Fait à : .....

Signature du demandeur :

Le : .....

Accord du service assainissement délivré le : .....

Observation(s) :

Cachet et Signature