



DEMANDE DE DECONNEXION DE DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF (ANC)

Document à adresser à la
Communauté de communes du Pays du Sânon
7 place de la Fontaine
54370 EINVILLE-AU-JARD
Tél : 03 83 72 05 64 – mail : contact@ccsanon.fr

Je soussigné(e) :

.....
(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 DECONNEXION DU DISPOSITIF ANC

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