

De

**DEMANDE DE RACCORDEMENT D'UNE CONSTRUCTION AU TABOURET DE  
BRANCHEMENT – Formulaire 2**

**Date de réception du dossier :**

**I. Identification du propriétaire payeur**

Nom et prénom :		
Forme juridique* :		
Nom et prénom de son représentant* :		
Adresse de facturation :		
Commune :		Code postal :
N° de téléphone :		Email :
N° Permis de construire :	Superficie habitable e la construction :	m <sup>2</sup>
	Superficie habitable déjà existante :	m <sup>2</sup>

*\*Ne concerne que les entreprises et les sociétés*

**II. Données Techniques**

Adresse exacte de la réalisation des travaux :
N° de la voirie :
Date et heure désirée pour venir vérifier : (matin ou après –midi du lundi au vendredi inclus hors jours fériés 8H30 à16h30).
Numéro cadastral de la parcelle desservie :

**III. PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT :**

- Plan de situation cadastral (1/1000)
- Plan de masse ou croquis manuscrit détaillé (en indiquant précisément d'une couleur différente, les sorties des eaux usées et des eaux pluviales ainsi que leurs évacuations).
- Nom et adresse et numéro téléphone de l'entreprise qui réalisera les travaux.



DIRECTION DU CYCLE DE L'EAU  
SERVICE ASSAINISSEMENT - COMMUNAUTE DE COMMUNES  
MELLOIS EN POITOU  
2 Rue du Simplot – 79500 MELLE  
Tél : 05.49.29.13.16  
[e-mail : cycledeleau@melloisenpoitou.fr](mailto:cycledeleau@melloisenpoitou.fr)

De

#### **IV. Les contrôles de raccordement**

##### Contrôle n° 1 : Tranchées ouvertes (partie privée du terrain)

Il s'agit d'un contrôle visuel, les agents s'assurent de l'arrivée des eaux usées au niveau du tabouret et vérifient l'étanchéité de celui-ci. Ce contrôle est gratuit. Il permet l'édition du **constat de raccordement**.

##### Contrôle n° 2 : Contrôles des points d'eau

Ce contrôle a lieu avant la mise en service du branchement afin de vérifier tous les écoulements des points d'eaux de la construction. C'est au cours de ce contrôle que les agents retirent la pelle d'obturation présent dans le tabouret.

Il est gratuit et donne lieu à l'édition du **certificat de conformité qui sera réalisé lors du contrôle**.

A ....., le.....

**Le propriétaire payeur**