



Communauté d'Agglomération des Trois Frontières

Service Assainissement

Bâtiment le Reflet - 9 croisée des Lys

68300 SAINT-LOUIS

Tél 03.89.70.22.65 Fax 03.89.70.22.69

**DEMANDE D'AUTORISATION DE DEVERSEMENT
D'EAUX USEES AU RESEAU COLLECTIF**

DOSSIER N° (Cadre réservé à l'administration)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

DOMICILIATION DU DEMANDEUR

Je soussigné(e)

- Agissant en qualité de
- propriétaire seul
 - propriétaire dans le cadre d'une copropriété
 - mandataire de la copropriété ⁽¹⁾
 - promoteur / constructeur immobilier

Domicilié(e) à

Code postal ___/___/___/___/___ Ville

Tél.

E-mail

N° du permis de construire : PC _____

ADRESSE DU BRANCHEMENT PUBLIC D'ASSAINISSEMENT

- adresse identique à la domiciliation du demandeur
- adresse différente à la domiciliation du demandeur

Si différente, précisez :

.....

CARACTERISTIQUES DU PROJET

- Construction à usage d'habitation**
 - individuelle
 - collectif Nombre de logements :

ET / OU

- Construction à usage autre qu'habitation (ex : commerce, industriel,...)**
Surface de plancher : m²

⁽¹⁾ joindre mandat de la copropriété

Installations sanitaires en sous-sol (ex : WC, douche, évier, lave-linge,...)

oui non

Si oui, lesquelles :

.....

Nombre de branchement(s) au réseau

..... branchement(s)

DOCUMENTS A JOINDRE A LA DEMANDE

↪ Plan de situation permettant de localiser le projet

↪ Plan de masse coté où figurent :

- la position de l'immeuble et les limites parcellaires
- les réseaux et ouvrages d'eaux usées
- les réseaux et ouvrages d'eaux pluviales

↪ Plan en coupe coté du réseau d'eaux usées

(cf document ci-joint)

PFAC (Participation pour le Financement de l'Assainissement Collectif)

(Cadre réservé à l'administration)

		Tarif en vigueur au 1 ^{er} janvier 2013	Calcul de la PFAC
Construction à usage d'habitation	maison ou 1 ^{er} appartement	1 500 €	
	à partir du 2 ^e appartement	500 € / u	
Construction à usage autre qu'habitation	de 0 à 200 m ²	1 500 €	
	de 201 à 2 000 m ²	2,5 € / m ²	
	au-delà de 2 000 m ²	0,5 € / m ²	
		Total à payer	

Je m'engage à me conformer en tous points au règlement d'assainissement en vigueur, dont je reconnais avoir reçu un exemplaire.

Fait à le ____/____/____

SIGNATURE

P.J. : 1

Demande à adresser à la Communauté d'Agglomération des Trois Frontières - Service Assainissement - Bâtiment le Reflet - 9 croisée des Lys - 68300 SAINT-LOUIS en 1 exemplaire accompagné des pièces indiquées sur la demande.