

DEMANDE DE DEVIS

POUR LE BRANCHEMENT AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT DES EAUX USEES

NOM – PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

☎ N° TELEPHONE : _____ Email : _____

ADRESSE DU TERRAIN A RACCORDER : _____

COMMUNE : _____

REFERENCE CADASTRALE : _____

NATURE DU BATIMENT : habitation individuelle immeuble local artisanal
 commerce autre (à préciser) :

PERMIS DE CONSTRUIRE n° _____ / Date de délivrance : _____

Fait le _____, Signature _____

**Demande à retourner au SIBA,
accompagnée impérativement de :**

- ✓ **un plan de situation**
- ✓ **un plan de masse indiquant la position
souhaitée du regard de branchement**

**SIBA - SYNDICAT INTERCOMMUNAL DU BASSIN
D'ARCACHON**

16, allée Corrigan – CS 40002
33311 ARCACHON CEDEX
Tél. 05.57.52.74.74 – Fax 05.57.52.74.75

www.siba-bassin-arcachon.fr

Ouvert du lundi au vendredi, de 8h30 à 12h30 et de
13h30 à 17h (16h le vendredi)