

DÉCLARATION DE RACCORDEMENT AU RÉSEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT DES EAUX USÉES

NOM-PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : Pour les sociétés, n°SIREN SIRET :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

N° TELEPHONE : Email :

CONSTRUCTION CONCERNÉE PAR LE RACCORDEMENT

ADRESSE :

COMMUNE :

REFERENCE CADASTRALE :

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

Permis de construire n° / Date de délivrance :

RÉFÉRENCE CLIENT FIGURANT SUR VOTRE FACTURE D'EAU :

Je, soussigné, agissant en qualité de Propriétaire / Locataire-mandaté / Syndic / Autre :
que la construction mentionnée dans le tableau ci-avant :

a été raccordée au réseau public d'assainissement des eaux usées le
Je déclare avoir pris connaissance du règlement du service public d'assainissement du SIBA et m'engage à en respecter les prescriptions. Je m'engage à signaler au SIBA tout changement d'activité susceptible de modifier la qualité des déversements vers le réseau public d'assainissement des eaux usées.

n'est pas raccordée. Date prévue pour l'achèvement de la construction :

Fait le : Signature :

DÉCLARATION À RETOURNER AU SIBA



administration@siba-bassin-arcachon.fr

SYNDICAT INTERCOMMUNAL DU BASSIN D'ARCACHON (SIBA)

16 allée Corrigan CS 40002
33311 Arcachon cedex

PÔLE ASSAINISSEMENT DU SIBA

Tél. 05 57 76 23 23 - Fax : 05 56 26 92 01

www.siba-bassin-arcachon.fr

Ouvert du lundi au vendredi, de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h