

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