

**MAIRIE DE TRIEL-SUR-SEINE**

CHEF-LIEU DE CANTON

**Formulaire de demande de
"Raccordement, Rejet au Réseau d'Assainissement"**

Réf. : REg - daHA/.0.1

Je soussigné(e) : **M**

Domicilié(e) :

Tél dom :

Tél bur :

Port :

Agissant en qualité de :

Propriétaire : Locataire : Gestionnaire : Autre :

Sollicite l'autorisation :

 d'établissement d'un branchement sur le réseau d'assainissement de déversement dans le réseau d'assainissement

pour la construction (pavillon - collectif - bureaux - commerce - autre*) sise:

78510 TRIEL-SUR-SEINE

Surface totale :

m2

Le déversement concerne :

 les eaux usées de **0** foyer(s) pour un total de **0** personne(s) les eaux pluviales en provenance :

- des toitures : m2

- des jardins: m2

- des cours: m2

 les eaux usées non domestiques provenant de l'activité :

Entreprise présente:

Date souhaitée pour travaux: **00/00/00***Triel-sur-Seine, le 00/00/00*

(signature du demandeur)

Dressé par,
**La Responsable Voirie et
Assainissement****Daphné HARDY**Vu,
**Le Directeur des Services
Techniques****Philippe COTTEREAU**