SERVICE D'ASSAINISSEMENT

de la commune de RIOM

Renseignements

Je soussigné(e) M., Mme, Melle **Nom :** …… **Prénom :** ……

Adresse actuelle : ……

Code postal : …… Commune : ……

E-mail (courriel) : ……☎ : ……

agissant en qualité de : ……

(Indiquer la qualité de propriétaire, ayant droit, etc… Dans le cas d'une société, indiquer la qualité du signataire et mentionner la raison sociale et la nature juridique de la société)

Demande pour la parcelle située : ……**sur la commune de RIOM**

(Joindre un plan de situation cadastrale et un plan de bornage de la parcelle à desservir)

Type de construction :

☐ Logement individuel
☐ Logements collectifs
(en horizontal ou vertical)

Type	Nombre
T1-T2	
T3-T4	
T5 et plus	

☐ Autres (préciser : ……)

Origine de l'eau utilisée :

☐ Réseau de distribution public
☐ Autre ressource (préciser : ……..)

☐ Compteur existant

un raccordement au réseau d'assainissement collectif

→ **pour l'évacuation :**

☐ des eaux usées domestiques ☐ des eaux pluviales ☐ de rejets industriels*

(une autorisation de déversement spécifique sera à établir)*

A dater et à parapher

Je m'engage :

- à me conformer en tous points au Règlement du Service d'Assainissement approuvé par la Collectivité (ce règlement est téléchargeable sur le site internet de la SEMERAP, espace « abonnés », consultable en mairie ou disponible sur simple demande auprès de la SEMERAP),

- à payer le cas échéant pour le raccordement de mes installations au réseau d'assainissement collectif les frais de construction du branchement, et le droit de branchement (ou participation pour assainissement collectif) éventuellement mis en place par la Collectivité propriétaire des infrastructures selon l'article 1331-7 du code de la santé publique,

- à payer pour l'usage du service d'assainissement le montant de l'abonnement (ou partie fixe) lorsqu'il existe, le montant de la redevance d'assainissement (ou partie proportionnelle) basé sur la consommation relevée au compteur d'eau ou estimée, ainsi que toutes autres redevances et taxes perçues pour le compte de l'Etat, de la Collectivité ou d'un organisme tiers.

Je suis informé que la présente demande ne sera acceptée qu'après visa du Maire de la commune concernée et accord de la SEMERAP.

***Fait à** ……, **le** ……..*

Signature de l'Usager - Client ***Signature du Maire***

Cadre réservé à la SEMERAP (à retourner à la collectivité après signature)

Date de mise en service des branchements : Date : …. / ….. / 20 …..

➢ d'eau : …. / ….. / 20 ….. Section du compteur : ……mm Tampon / signature :

➢ d'assainissement : …. / ….. / 20 ….. Diamètre : ……..mm

SEMERAP
2 Rue Richard Wagner - Zone du PEER - BP 60030 - 63201 Riom Cedex - Tél. 04 73 15 38 38
Courriel : contact@semerap.fr - Site internet : www.semerap.fr