

**DEMANDE DE CONTRÔLE DE
RACCORDEMENT AUX RÉSEAUX PUBLICS
DE COLLECTE**
(à retourner obligatoirement)

Je soussigné(e) :

(Nom et Prénom)

Demeurant à :

(Adresse complète du domicile habituel)

Tél : Tél.port (facultatif) : Mail :

Agissant en qualité de (1) :

DEMANDE DE CONTRÔLE DE RACCORDEMENT

pour l'immeuble sis à :

Section cadastrale : Commune :

Le(s) immeuble(s) sera (seront) raccordé(s) au(x) réseau(x) existant(s) selon les préconisations fournies par la Communauté de communes des campagnes de l'Artois (CCCA).

Entreprise réalisant les travaux de raccordement :

Nom :

Adresse :

Tél : Tél.port (facultatif) : Mail :

Date des travaux privatifs de raccordement :

Je m'engage à me conformer en tout point au règlement d'assainissement du SPAC de la CCCA dont je reconnais avoir reçu un exemplaire (2) et à me conformer en tous points à ses prescriptions.

Fait à :

Signature :

Le :

(1) Préciser : propriétaire ou mandataire dûment autorisé (dans ce dernier cas, joindre une procuration)

(2) Le document complet a été transmis au propriétaire avec l'autorisation de raccordement

Communauté de communes des campagnes de l'Artois
1050 avenue François Mitterrand 62810 AVESNES LE COMTE
Tél : 03 21 220 200
assainissementcollectif@campagnesartois.fr