

## DEMANDE DE BRANCHEMENT AU RESEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT DE LA CCSMS

### 1 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR :

#### Identité du/des propriétaires(s) :

Madame       Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse principale : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### 2 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'HABITATION CONCERNÉE PAR LA DEMANDE :

#### Localisation de l'immeuble à contrôler :

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Références cadastrales : Section n° ..... Parcelle(s) n° ..... Lot n° .....

### 3 – PARTIE RESERVEE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES

Autorisation de mise en place du branchement :

OUI       NON

Entreprise mandatée : .....

Date de rendez-vous sur place : .....

UNITAIRE       SEPARATIF

## 4 – ACCEPTATION DU DEVIS ESTIMATIF

Date du devis : .....

Montant du devis : .....€

Date d'acceptation du devis par le demandeur : .....

Signature du (des) demandeur(s)

### **Notes importantes :**

**Le montant du présent devis n'a qu'une valeur indicative et ne saurait engager nos services sur un prix ferme et définitif. Celui-ci n'implique pas la prise en compte des aléas de chantier pouvant intervenir en cours de travaux (présence de réseaux divers, blocs de roche, maçonnerie...) nécessitant des sujétions particulières.**

**Il est a noté également que le montant du présent devis est amené à être révisé en fonction de l'évolution des prix tel qu'indiqué dans les conditions du Marché Public conclu par la CCSMS et les entreprises adjudicatrices du marché.**

Après réalisation des travaux, un agent de la Communauté de Communes réalisera un levé topographique de la ou des boîtes de branchement.

Document à retourner par mail à : [assainissement@cc-sms.fr](mailto:assainissement@cc-sms.fr) ou par courrier à l'adresse suivante :  
**Communauté de Communes de Sarrebourg Moselle Sud - Pôle Assainissement**  
**4 rue de Stade - 57870 Troisfontaines**

Pour tous renseignements, contactez-nous au 03.87.03.05.16 (Choix 1)