

**Travaux d'assainissement**  
**RACCORDEMENT AU RÉSEAU COLLECTIF**

Je soussigné M./Mme.....

Demeurant à .....

Commune de VAL-DE-LIVENNE,

Déclare demander le raccordement au réseau d'assainissement collectif à compter du ... / ... / .....

Je m'engage à contacter l'agent en charge du contrôle du raccordement **avant fermeture de la tranchée**, par téléphone au :

06.31.31.50.14

**et à ne pas refermer la tranchée** tant que toutes les vérifications ne seront pas terminées.

Fait à Val-de-Livenne,

le .....

Signature

---

**A compléter par le contrôleur :**

Travaux effectués par :

Le propriétaire

L'entreprise :

**Avis :**

Favorable

Favorable avec réserves :

Défavorable

**Signature du contrôleur**