



Formulaire AC-02

**Demande de vérification du branchement
au réseau d'assainissement collectif**

Nom / Prénom :

Adresse actuelle :

Code Postal : Commune :

COUPON REPONSE A Retourner Ou A Déposer Obligatoirement, A :

Communauté de Communes de Bayeux Intercom
4 Place Gauquelin Despallières
CS 62070
14406 Bayeux Cedex

Je soussigné (e),

NOM : Prénom :

ADRESSE.....

Code Postal : Commune :

Tel fixe : Tel Port :

Courriel :@.....

Cadre réservé à l'administration

- **Référence Point De Comptage :**
- **Adresse Point De Comptage :**
- **N° Permis De Construire :**

demande un rendez-vous auprès du service assainissement de Bayeux Intercom, pour contrôler la conformité de mon branchement d'assainissement (selon les modalités de l'art. L.1331-4 du Code de la Santé Publique).

Fait à :

Signature

Le.....

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Communauté de Communes de Bayeux Intercom

4 Place Gauquelin Despallières

CS 62070 - 14406 Bayeux Cedex

Tél. : 02 31 51 63 00 – Fax : 02 31 21 39 21 – E-mail : siege@bayeux-intercom.fr

www.bayeux-intercom.fr