





Service Assainissement  
Immeuble Le Quartz - 40 rue Mainssieux  
CS 80363 - 38516 VOIRON Cedex  
Tél : 04 76 93 16 90- Fax : 04 76 93 17 91

**FORMULAIRE**  
**PARTICIPATION POUR LE FINANCEMENT**  
**DE L'ASSAINISSEMENT COLLECTIF**  
**(PFAC)**

Nom et Prénom .....

Adresse actuelle .....

 .....  .....

Adresse du projet .....

Références cadastrales .....

Date de dépôt en Mairie envisagée .....

Description du projet .....

Surface de plancher déclarée : .....m<sup>2</sup>

Si projet autre qu'habitation : Nombre de personnel de bureaux : .....

Nombre de personnel d'usine : .....

Nombre de couverts pour restaurant : .....

Autres (précisez l'utilisation d'eau ) : .....

Observations :

.....  
.....

Fait à .....

Le .....

**Signature du demandeur**

*Cadre réservé au Service Assainissement*

Au vu des éléments déclarés ci-dessus, le montant de la **PFAC** <sup>1</sup> est de ..... €

**Signature**

**Cachet**

Fait à Voiron

Le

<sup>1</sup> Le calcul est basé sur les éléments déclarés ci-dessus. Le montant ne sera définitif qu'au à l'instruction de la Déclaration préalable ou du Permis de construire déposé en Mairie. Le montant de la PFAC sera réclamé dès la délivrance de l'arrêté accordant votre projet et une fois le recours des tiers passé. Le recouvrement de celle-ci n'est en aucun cas lié au démarrage et à la fin des travaux.