



DEMANDE DE RACCORDEMENT EAU ET ASSAINISSEMENT
(à retourner dûment complétée 15 jours avant la date souhaitée des travaux)

Nom et adresse du demandeur :

.....

.....

Adresse du terrain :
(indiquer le n° de parcelle ou du lot)

N° de téléphone : **N° de portable :**

Le demandeur dénommé ci-dessus, souhaiterait que le Service Municipal des Eaux effectue le(s) raccordement(s) :

- au réseau d'eau potable, déplacement compteur
- au réseau d'assainissement,
-

Date souhaitée de début des travaux :

Fait à PIERREFEU-DU-VAR,
Le.....

*Signature
du demandeur,*

Dès à présent, je vous prie de bien vouloir contacter M. Eric LOTTIEAU, Responsable du service, au 06-87-76-80-05, afin de convenir d'un rendez-vous sur le terrain pour l'implantation du compteur d'eau.