

DEMANDE DE MODIFICATION DE BRANCHEMENT EAU POTABLE

RÉGIE D'EXPLOITATION EAU47

SYNDICAT DÉPARTEMENTAL EAU47
997, AVENUE DR JEAN BRU
47031 AGEN CEDEX 01
Tél : 05.53.68.44.00

Ce formulaire doit être complété lors de toute demande d'un particulier pour la modification d'un raccordement au réseau d'eau potable sur le territoire de l'Albret.
Ce document valide la demande d'établissement d'un devis par la Régie d'Exploitation EAU47, préalable à la réalisation des travaux.

Joindre un plan de situation au 1/25000° ainsi qu'un extrait cadastral au 1/2000° avec l'implantation prévisionnelle de la modification souhaitée du branchement.

DEMANDEUR

NOM - PRÉNOM : _____

ADRESSE COURRIER : _____

CODE POSTAL et COMMUNE : _____

Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____

Adresse mail : _____

ADRESSE DESSERVIE (point de consommation)

NOM - PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

COMMUNE : _____ RÉF. CADASTRALE : _____

Référence du point de consommation (numéro de compteur) : _____

DATE DE REALISATION DES TRAVAUX SOUHAITEE : _____

RÉALISATION DES TRAVAUX

Les travaux de modification du raccordement au réseau d'eau potable ne pourront débuter qu'après accord de la Régie d'Exploitation EAU47 (sous réserve de faisabilité) et lorsque toutes les autorisations nécessaires (DICT) à la réalisation des travaux auront été obtenues.

A _____, le _____
Pour la Régie d'Exploitation EAU47
Signature

A _____, le _____
Le demandeur,
Signature