



# DEMANDE DE RACCORDEMENT AU RESEAU COMMUNAL D'EAU POTABLE

**La présente demande doit être renvoyée 10 jours au moins avant la date prévue pour les travaux à :**

MAIRIE DE DEMI-QUARTIER  
775 ROUTE D'ETRAZ  
74120 DEMI-QUARTIER  
Téléphone 04.50.21.23.12 – contact@demi-quartier.fr

Mise à jour le 6 mai 2015

## 1. DEMANDEUR

PARTICULIER	NOM, PRENOMS : .....	
	ADRESSE : Numéro : ..... Voie : .....	TELEPHONE Fixe : ..... Portable : .....
	Lieu-dit : ..... Localité : .....	ADRESSE MAIL .....
	Code postal : ..... B.P. : .....	
	Pays : .....	
SOCIETE	DENOMINATION : .....	
	NOM DU REPRESENTANT LEGAL OU STATUTAIRE : .....	
	ADRESSE SIEGE SOCIAL Numéro : ..... Voie : .....	TELEPHONE Fixe : ..... Portable : .....
	Code postal : ..... B.P. : ..... Localité : .....	ADRESSE MAIL .....
	Pays : ..... N° SIRET (obligatoire pour les sociétés) .....	
QUALITE	<input type="checkbox"/> PROPRIETAIRE	
	<input type="checkbox"/> MANDATAIRE ( <b>Joindre obligatoirement la procuration donnée par le propriétaire</b> )	
	<input type="checkbox"/> AUTRE (Préciser) .....	

## 2. IMMEUBLE(S) A RACCORDER

LOCALISATION	ADRESSE DU TERRAIN : Lieu-dit : .....		N° AUTORISATION DE CONSTRUIRE (bâtiments neufs) .....
	REFERENCES CADASTRALES (section et numéro des parcelles) .....		
	SURFACE DE PLANCHER PAR BATIMENT A RACCORDER	NOMBRE D'APPARTEMENT(S) A RACCORDER	PISCINE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Bât. 1 = .....m <sup>2</sup>	Bât. 1 = .....	INSTALLATION COMPTEUR DE CHANTIER <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Bât. 2 = .....m <sup>2</sup>	Bât. 2 = .....		
Bât. 3 = .....m <sup>2</sup>	Bât. 3 = .....		
PROPRIETAIRE	NOM et ADRESSE (s'il est autre que le demandeur) ..... ..... .....		

## 3. CARACTERISTIQUES DU BRANCHEMENT

RESEAU EAU POTABLE	NATURE ET DIAMETRE DE LA CANALISATION .....		
	DATE PREVUE POUR LE RACCORDEMENT .....		
TRAVAUX	NOM et ADRESSE de l'entreprise chargée des travaux : ..... .....		
INSTALLATIONS INTERIEURES	Ressources en eau complémentaire : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Dans l'affirmative <input type="checkbox"/> SOURCE/PUIES <input type="checkbox"/> EAU DE PLUIE		
	Demande d'individualisation des contrats de fourniture d'eau <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

## 4. RAPPELS

- Les travaux doivent être réalisés conformément aux indications communiquées par l'autorité gestionnaire du réseau.
- Le raccordement sur la colonne communale d'eau potable (pose de la vanne d'arrêt sous bouche à clé) pourra être exécuté par le service de l'eau. Le coût correspondant sera facturé au propriétaire de l'immeuble selon les tarifs fixés chaque année par le Conseil Municipal.
- **Dès la fin des travaux, le pétitionnaire devra fournir un plan de récolement précis de la canalisation.**

## 5. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné, auteur de la présente demande, certifie exacts les renseignements qui précèdent.

Je m'engage à me conformer en tous points aux conditions techniques et financières du règlement d'eau de la commune, dont j'ai reçu un exemplaire.

La présente demande a valeur de contrat d'abonnement qui entrera en vigueur dès le raccordement au réseau communal d'eau potable.

**Des frais d'accès au réseau communal d'Eau Potable, pour tout nouvel abonné, seront dus.**

Fait à....., le.....  
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

## 6. PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE

**Plan de masse côté indiquant précisément le tracé du (des) branchement(s)**

## 7. AVIS DU MAIRE

### PRESCRIPTIONS TECHNIQUES

### PARTICIPATIONS FINANCIERES

Frais d'accès au réseau communal d'Eau Potable : ..... € T.T.C. (dont T.V.A. : .....€)  
Raccordement de (des) la construction(s) au réseau communal d'eau potable : ..... € T.T.C. (cf. devis joint).

DEMI-QUARTIER, le .....  
Le Maire,

Stéphane ALLARD.

N° du compteur : .....Ø.....

Index : .....

Date : .....  
NOM & qualité du signataire .....

Signature