



Ville de Meyreuil

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RACCORDEMENT AU RESEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT

Formulaire n°1

N° DE DOSSIER :

CADRE RESERVE AU CLIENT

DATE DE LA DEMANDE :

NOM : PRENOM :

ADRESSE DE FACTURATION :

.....

TELEPHONE : COURRIEL :

ADRESSE DU BRANCHEMENT :

.....

REFERENCES CADASTRALES : SECTION : NUMERO :

N° DE PERMIS DE CONSTRUIRE OU DECLARATION PREALABLE :

(*)PC / DP n° (*) rayer la mention inutile

SIGNATURE DU CLIENT

CADRE RESERVE A LA SOCIETE D'AFFERMAGE

DATE DU RENDEZ-VOUS SUR PLACE :

HABITATION RACCORDABLE :

HABITATION NON RACCORDABLE :

DATE DE TRANSMISSION DU DEVIS AU CLIENT :

DEVIS VALIDE : OUI NON

SI NON, ENTREPRISE CHOISIE PAR LE CLIENT (nom et adresse) :

.....

DATE DES TRAVAUX ENVISAGES :

SIGNATURE DE LA SOCIETE D'AFFERMAGE

Le client a eu connaissance que dès lors que la société fermière n'est pas retenue, toute acceptation d'un devis d'une autre entreprise nécessitera un contrôle obligatoire de conformité facturé au client 72,95 € TTC.