

DEMANDE DE BRANCHEMENT

DEMANDE DE SUPPRESSION

RESEAU CONCERNE

EAUX USEES

EAUX PLUVIALES

Mr  Mme – NOM (obligatoire) : ..... PRENOM : .....

SOCIETE : ..... N° SIRET (obligatoire) : .....

ADRESSE POSTALE : .....

TEL : ..... MAIL : .....

(Les renseignements ci-dessus indiqués seront utilisés pour la facturation des travaux)

**INTERVENANT EXTERIEUR** : (Architecte, Maître d'œuvre, Entreprise, etc...), ayant en charge l'implantation du branchement:

Nom : ..... Tél : ..... Mail : .....

ADRESSE DU RACCORDEMENT : .....

Référence cadastrale de la parcelle : Section ..... N° .....

Superficie de la parcelle : .....

**Cette demande fait suite à** : (cocher la case correspondante)

Une autorisation d'urbanisme (permis de construire, déclaration de travaux, permis d'aménager)  
N° de l'arrêté : .....

Ne fait pas suite à une autorisation d'urbanisme

**Cet immeuble est** : (cocher la case correspondante)

Une habitation individuelle

Un groupe d'habitation ou lotissement, qui comporte ..... lots.

Un immeuble collectif, qui comporte ..... logements

Un établissement industriel, commercial ou artisanal

Préciser l'activité : .....

Cette présente demande sera à retourner, accompagnée **d'un plan de masse ou d'un croquis indiquant la position souhaitée des branchements**, à TOURS METROPOLE VAL DE LOIRE – Direction du Cycle de l'eau – 60 avenue Marcel Dassault – CS 30651 – 37206 Tours cedex.

A....., le.....

Signature,

**Attention : Toute demande incomplète ne pourra être instruite.**