

(A COMPLETER EN LETTRE CAPITALE)

DEMANDE DE BRANCHEMENT

DEMANDE DE SUPPRESSION

AU RESEAU DES

EAUX USEES

EAUX PLUVIALES

Mr Mme – **NOM** (obligatoire pour les sociétés) : **PRENOM** :

SOCIETE : **N°SIRET** (obligatoire) :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTALE : **COMMUNE** :

TEL : **MAIL** :

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

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

Nom : **Tél** : **Mail** :

ADRESSE DU RACCORDEMENT :

.....

CODE POSTALE : **COMMUNE** :

REFERENCE CADASTRALE DE LA PARCELLE : Section N°

SUPERFICIE DE LA PARCELLE :

CETTE DEMANDE FAIT SUITE A : (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 et les documents exigés dans l'avis d'urbanisme pour le raccordement des eaux pluviales (études de perméabilité, documents, plans etc...)** à TOURS METROPOLE VAL DE LOIRE – Direction du Cycle de l'eau – 60 avenue Marcel Dassault – CS 30651 – 37206 Tours cedex ou par mail « branchements.euep@tours-metropole.fr ».

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

Signature,

Attention : Toute demande incomplète ne pourra être instruite.