



## SERVICE EAU ET ASSAINISSEMENT

### DEMANDE DE RACCORDEMENT AU RÉSEAU D'EAU

#### INFORMATIONS RELATIVES AU PROPRIETAIRE ET PAYEUR

NOM (ou raison sociale) : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... e-mail : .....

**Un titre de la trésorerie pour la taxe de raccordement de 580 € vous sera adressé par voie postale prochainement.**

#### INFORMATIONS CONCERNANT LA PROPRIÉTÉ

Si cette demande fait suite à un permis de construire veuillez indiquer son N° .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Références cadastrales : Section : ..... Parcelle : .....

Sollicite l'autorisation de raccorder ma propriété au réseau d'eau à compter du .....

Fait à .....

*Signature du demandeur*

Le .....

#### CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE DE L'EAU

##### NOUVEAU COMPTEUR

N° COMPTEUR :

DATE INSTALLATION / OUVERTURE :

RELEVÉ :

Mairie de PLOUNEVEZ-LOCHRIST - SERVICE EAU & ASSAINISSEMENT  
Place de la Mairie 29430 PLOUNEVEZ-LOCHRIST  
Tel : 02.98.61.40.57 - Fax : 02.98.61.41.72 - Courriel : [accueil@plounevez-lochrist.fr](mailto:accueil@plounevez-lochrist.fr)  
Numéro d'urgence Eau et Assainissement : 06.08.11.07.95