Communauté Lesneven
Côte des Légendes
Kumuniez Lesneven Aod Ar Mojennoù

DEMANDE DE RACCORDEMENT AU RESEAU PUBLIC D'EAU POTABLE

Version N-4 04/10/22

Coordonnées du titulaire du branchement à créer

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom : _____

Prénom : _____

N° et rue : _____

Code postal : _____

Ville : _____

N° de tél portable : _____

N° de tél domicile : _____

Adresse email : _____

Coordonnées de l'interlocuteur du chantier (si différent)

Nom : _____

Prénom : _____

N° de tél portable : _____

Adresse email : _____

Adresse du branchement à réaliser

Rue / lieu : _____

_____

Ville : _____

Références cadastrales : _____

N° du permis de construire : _____

Mise en service du branchement d'eau potable

Date souhaitée pour les travaux le :

☐ branchement assainissement à créer
Si oui, demande de branchement assainissement à faire.

Nature des travaux :

☐ Création d'un branchement complet
☐ Pose compteur (travaux de branchement déjà effectués)

Usages

☐ Maison d'habitation
☐ Habitat collectif - nombre d'appartement : _____
☐ Usage de l'eau à titre professionnel
- ☐ Commerce
- ☐ Industrie
- ☐ Activité agricole
- ☐ Autre : _____

N° SIRET : _____
CODE NAF : _____

Equipements envisagés

☐ puits, forages
☐ récupération des eaux de pluies
☐ piscine
☐ autre

Pièces à joindre au dossier

☐ copie de l'attestation d'achat du terrain
☐ copie de l'arrêté du permis de construire
☐ plan de situation
☐ plan de masse du terrain
☐ demande de contrat d'abonnement d'eau

Je déclare avoir pris connaissance des règlements de l'eau et de l'assainissement de la CLCL (à disposition sur le site internet ou remis en main propre) et déclare accepter les conditions tarifaires en vigueur.

Ville , _____
Date, le _____

Signature :

Merci de retourner le document par courrier à **Communauté Lesneven Côte des Légendes - Service eau/assainissement - 12 Boulevard des frères Lumière - 29260 LESNEVEN** ou email à **eau@clcl.bzh**