

A transmettre à l'administration communale, au minimum 1 mois avant le début des travaux.

Lieu du raccordement	n° parcelle : _____	localité : _____
Dates des travaux	début : _____	fin : _____
Propriétaire		Mandataire (si différent)
raison sociale : _____		raison sociale : _____
nom : _____		nom : _____
prénom : _____		prénom : _____
rue, no : _____		rue, no : _____
NPA / Localité : _____		NPA / Localité : _____
tél. : _____		tél. : _____
e-mail : _____		e-mail : _____

Type de construction	<input type="checkbox"/> neuve	<input type="checkbox"/> rénovation	<input type="checkbox"/> agrandissement
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	---

Genre de construction	<input type="checkbox"/> résidence	nbre logement(s) : _____	<input type="checkbox"/> commerce, artisanat
	<input type="checkbox"/> autre (à préciser) _____		

Nouveau(x) raccordement(s)	<input type="checkbox"/> eau potable Ø _____	<input type="checkbox"/> évacuation des eaux Ø _____	<input type="checkbox"/> irrigation DN 25
-----------------------------------	--	--	---

Modification(s) raccordement(s)	<input type="checkbox"/> eau potable	<input type="checkbox"/> évacuation des eaux	<input type="checkbox"/> irrigation
--	--------------------------------------	--	-------------------------------------

Ancien diamètre d'introduction _____ Nouveau diamètre d'introduction _____

Remarques	_____
------------------	-------

Ce document fait office de contrat et se réfère aux règlements communaux. Le propriétaire soussigné confirme avoir pris connaissance des tarifs et règlements. Il accepte notamment de prendre à sa charge les coûts relatifs à la fourniture et à l'installation de la vanne de prise dont les travaux seront organisés par le service.

Lieu et date :

Signature du propriétaire :

- Annexes :**
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Demande de plan des canalisations (formulaire A2) | <input type="checkbox"/> Plan de situation des canalisations |
| <input type="checkbox"/> Convention de copropriété des canalisations | <input type="checkbox"/> Convention de passage pour les canalisations |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

A remplir par l'administration communale

n° de dossier		demande déposée le	
---------------	--	--------------------	--