



MAIRIE ANNEXE
SERVICE DES EAUX
ET ASSAINISSEMENT
06380 SOSPEL



**DEMANDE DE RACCORDEMENT
AU RESEAU D'EAU POTABLE**

Je soussigné (e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Né (e) le : _____ A : _____

Domicilié(e) à : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Agissant en qualité de propriétaire du bien sis à SOSPEL parcelle(s) n° :

Sollicite un branchement au réseau d'eau potable.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions techniques et financières du règlement en vigueur.

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé ».

