DEMANDE DE BRANCHEMENT AU RESEAU D'EAU POTABLE

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU ROMORANTINAIS ET DU MONESTOIS (CCRM)
3 Rue Normant – Porte des Béliers
BP 31
41200 Romorantin-Lanthenay
02.34.06.10.41
eau.assainissement@ccrm41.fr

COMMUNE DE : ☐ **ROMORANTIN-LANTHENAY** ☐ **MUR-DE-SOLOGNE**

DEMANDEUR

NOM : **PRÉNOM :**

ADRESSE :

Tél. :

Mail :

Qualité : ☐ Propriétaire ☐ Locataire (joindre autorisation écrite)

Sollicite un BRANCHEMENT d'eau potable ☐ Provisoire ☐ Définitif
Sollicite un BRANCHEMENT au réseau d'assainissement ☐ Provisoire ☐ Définitif

Pour un USAGE : ☐ Habitation ☐ Agricole ☐ Industriel ☐ Jardin
☐ Terrain à bâtir ☐ Terrain nu ☐ Autre à préciser

SITUATION du BRANCHEMENT (joindre impérativement un plan de situation et un plan de masse) :
(numéro, rue, lieu-dit, section et numéro de parcelle)

Je m'engage à me conformer à toutes les clauses et conditions du RÈGLEMENT du Service des EAUX,
et des dispositions d'urbanisme prescrites par le Code de l'Urbanisme et les PLU des Communes.
Fait à : le :
Signature du Demandeur :

AVIS DE LA CCRM

☐ FAVORABLE
☐ DÉFAVORABLE

Motivation du refus :

Date :
Le Président

DÉCISION DE LA MAIRIE

☐ FAVORABLE
☐ DÉFAVORABLE

Motivation du refus :

Date :
Le Maire