

**(A COMPLETER EN LETTRE CAPITALE)**

DEMANDE DE BRANCHEMENT

DEMANDE DE SUPPRESSION

**AU RESEAU DES**

EAUX USEES

EAUX PLUVIALES

Mr  Mme – **NOM** (obligatoire pour les sociétés) : ..... **PRENOM** : .....

**DATE DE NAISSANCE** (obligatoire pour les particuliers) : .....

**SOCIETE** : ..... **N°SIRET** (obligatoire).....

**ADRESSE POSTALE** : .....

**CODE POSTAL** : ..... **COMMUNE** : .....

**TEL** : ..... **MAIL** : .....

**(Les renseignements indiqués ci-dessus seront utilisés pour la facturation des travaux)**

**INTERVENANT EXTERIEUR** (facultatif) : (Architecte, Maître d'œuvre, Entreprise, etc...), ayant en charge l'implantation du branchement:

**Nom** : ..... **Tél** : ..... **Mail** : .....

**ADRESSE DU RACCORDEMENT** :

.....

**CODE POSTAL** : ..... **COMMUNE** : .....

**REFERENCE CADASTRALE DE LA PARCELLE** : Section.....N°.....

**SUPERFICIE DE LA PARCELLE** : .....

**CETTE DEMANDE FAIT SUITE A** : (cocher la case correspondante)

Une autorisation d'urbanisme (permis de construire, déclaration de travaux, permis d'aménager)

N° de l'arrêté : .....

Ne fait pas suite à une autorisation d'urbanisme

**Cet immeuble est** : (cocher la case correspondante)

Une habitation individuelle

Un groupe d'habitation ou lotissement, qui comporte.....lots.

Un immeuble collectif, qui comporte.....logements

Un établissement industriel, commercial ou artisanal

Préciser l'activité : .....

Cette présente demande sera à retourner, accompagnée **d'un plan de masse ou d'un croquis indiquant la position souhaitée des branchements et des documents exigés dans l'avis d'urbanisme pour le raccordement des eaux pluviales (études de perméabilité, documents, plans etc...)**, à TOURS METROPOLE VAL DE LOIRE – Direction du Cycle de l'eau – 60 avenue Marcel Dassault – CS 30651 – 37206 Tours cedex ou par mail « [branchements.euep@tours-metropole.fr](mailto:branchements.euep@tours-metropole.fr) ».

A....., le.....

Signature,

**Attention : Toute demande incomplète ne pourra être instruite.**