



SYNDICAT INTERCOMMUNAL DE LA REGION D'ANDRES

321 rue de Londres
Zone Industrielle Les Estaches
BP. 8
62 730 LES ATTAQUES

DEMANDE DE BRANCHEMENT EAU POTABLE

Je soussigné(e) :

Date et lieu de naissance :

Adresse actuelle :

Code Postal :

Ville :

Tél Fixe :

Tél Portable :

mail :

Après avoir pris connaissance du règlement de la distribution d'eau déclare souscrire une demande de branchement et d'abonnement

Pour ma construction située (**Joindre Plan de Masse et Plan de Situation**) :

Adresse :

Parcelle Cadastrée Section :

Numéro :

Code Postal :

Ville :

Et m'engage à respecter les conditions du règlement de la distribution d'eau et payer régulièrement les avis qui me sont envoyés par le Syndicat Intercommunal de la Région d'Andres.

Fait à

Le

Signature du Demandeur