



**Syndicat Intercommunal d'Adduction d'Eau Potable des
Communes du Canton de Sultz-sous-Forêts**

1, Impasse des Sept Fontaines 67250 SOULTZ-SOUS-FORETS
Tél. 03.88.80.41.26 Fax 03.88.80.62.25
Mail : accueil@eauxsultz.fr

**DEMANDE DE RACCORDEMENT
AU RESEAU SYNDICAL
EAU POTABLE**

Nom et Prénom du ou des propriétaires/Dénomination de la société :

.....

Date de naissance si particulier :

N° SIRET si société :

Adresse du domicile : N°.....Rue.....

CP Commune.....

Téléphone :Mail :

Adresse de l'immeuble à raccorder : N°.....Rue.....

CP Commune.....

Diamètre du branchement : DN 32,40 ou autre à préciser :

Le (ou les) soussigné(s) déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur syndical et en accepte(nt) toutes ses dispositions.

....., le

VU POUR ACCORD,

Signature du (ou des) propriétaire(s)

Le Maire,

- Cette demande est à déposer à la Mairie de la commune de l'immeuble à raccorder accompagnée d'un acte de propriété du terrain à bâtir et du plan cadastral.