

## DEMANDE DE BRANCHEMENT EAUX USÉES

RÉGIE D'EXPLOITATION  
**Territoire Porte des Landes**  
135, allée des Cigales - 47700 CASTELJALOUX  
**Tél : 05.53.93.08.74**  
Mail : regie-pdl@eau47.fr

SYNDICAT DÉPARTEMENTAL EAU47  
997, AVENUE DR JEAN BRU  
47031 AGEN CEDEX 01  
Tél : 05.53.68.44.00

Ce formulaire doit être complété lors de toute demande d'un particulier pour la réalisation d'un raccordement au réseau d'assainissement collectif sur le territoire Porte des Landes. Ce document valide la demande d'établissement d'un devis par la Régie d'Exploitation EAU47, préalable à la réalisation des travaux.

**Joindre un plan de situation au 1/25000° ainsi qu'un extrait cadastral au 1/2000° avec l'implantation prévisionnelle du regard de branchement et la profondeur souhaitée.**

### DEMANDEUR

NOM - PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIER : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL et COMMUNE : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

### ADRESSE A DESSERVIR

NOM - PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

COMMUNE : \_\_\_\_\_ RÉF. CADASTRALE : \_\_\_\_\_

**PROFONDEUR SOUHAITÉE DU REGARD DE BRANCHEMENT :** \_\_\_\_\_

### RÉALISATION DES TRAVAUX

Les travaux d'assainissement ne pourront débuter qu'après accord de la Régie d'Exploitation EAU47 et lorsque toutes les autorisations nécessaires (DICT) à la réalisation des travaux auront été obtenues.

A Casteljaloux, le \_\_\_\_\_  
Pour la Régie d'Exploitation EAU47  
Signature

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Le demandeur,  
Signature