



Service de l'eau potable  
 2 rue Nicolas Boileau – 18100 VIERZON  
 Tél : 02.48.52.65.41  
 Fax : 02.48.52.69.53  
 E-mail : [reavie@ville-vierzon.fr](mailto:reavie@ville-vierzon.fr)

**DEMANDE DE BRANCHEMENT D'EAUX USEES DE TYPE DOMESTIQUE**

**Demande à retourner au service de l'assainissement collectif des eaux usées**

**Je soussigné(e),**

Madame, Mademoiselle, Monsieur (rayer les mentions inutiles)

Nom.....Prénom .....

Société\* .....

Adresse actuelle :

N° .....Rue .....

Code postal .....Commune.....

Tél. ....

**\* Pour les sociétés, merci de fournir un extrait de K-bis**

**Propriétaire de l'immeuble situé :**

N°.....Rue.....

Code postal.....

Commune.....

Demande à la commune de Vierzon la réalisation d'un branchement sur le réseau public de collecte des eaux usées pour les eaux usées de type domestiques provenant de (cocher la case correspondante) :

- Maison individuelle
- Immeuble collectif
- Industriels

*Je soussigné(e), m'engage à me conformer aux prescriptions du Règlement du Service de l'Assainissement collectif des eaux usées dont un exemplaire peut m'être envoyé sur demande ou consulté à l'accueil de la Régie de l'eau et de l'assainissement et sur le site Internet de VIERZON ([www.info@ville-vierzon.fr](http://www.info@ville-vierzon.fr)).*

**Fait à ..... , le ..... Signature**

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent auprès de la Régie de l'eau et de l'assainissement