

VILLE DE CHINY



Rue du Faing 10
6810 JAMOIGNE

Service distribution d'eau : 061/32 53 24
arnaud.duret@chiny.be

FORMULAIRE DEMANDE DE TRAVAUX SUR LE RÉSEAU D'ÉGOUTTAGE

Merci de cocher ce qui correspond à votre situation (plusieurs sélections sont possibles)

Réalisation d'un nouveau raccordement

(Concerne la réalisation d'un nouveau raccordement sur le collecteur communal)

Modification du raccordement existant

(Concerne la modification du tracé du raccordement, l'emplacement du raccordement sur le collecteur communal ne change pas)

Entretien du raccordement

(Concerne l'entretien du raccordement privé au collecteur communal, [Art. 9 du règlement communal relatif aux modalités de raccordement à l'égout])

Renseignements concernant le demandeur :

NOM :

Prénom :

Rue :

N° : Bt :

Localité :

Code postal :

Téléphone :

GSM :

E-mail :

Assujetti à la TVA : OUI NON

N° de TVA :

Forme juridique :

Nom de l'entreprise :

Le demandeur est-il le propriétaire ? OUI

NON

Renseignements concernant le bâtiment :

Adresse :

N° : Bt :

Localité :

Code postal :

N° cadastral :

Année de construction :

Année de transformation :

N° du permis d'urbanisme :

Date du permis :

Je dispose de plans de mon projet :

Sur papier

Je ne dispose pas des plans car :

Bâtiment existant pâture / culture

Sur support informatique

Garage / hangar / entrepôt / grange

(Ces plans doivent obligatoirement être fournis)

Autre :

ANNEXE 1 : RAPPORT PHOTOGRAPHIQUE

Renseignement sur la demande :

NOM et Prénom du demandeur :

Téléphone :

Adresse du bâtiment concerné :

N° cadastral :

ANNEXE 2 : SCHEMA D'IMPLANTATION

Renseignement sur la demande :

NOM et Prénom du demandeur :

Téléphone :

Adresse du bâtiment concerné :

N° cadastral :

ANNEXE 3 : ENTREPRENEUR ACCREDITE + DEVIS (OPTIONNEL)

Renseignement sur la demande :

NOM et Prénom du demandeur :

Téléphone :

Adresse du bâtiment concerné :

N° cadastral :

Renseignement sur l'entrepreneur accrédité :

NOM :

Prénom :

Forme juridique :

Nom de l'entreprise :

Rue :

N° : Bt :

Localité :

Code postal :

Téléphone :

GSM :

E-mail :

N° de TVA :

N° d'accréditation :

ANNEXE 4 : PLAN D'EGOUTTAGE DE L'HABITATION (OPTIONNEL)

Renseignement sur la demande :

NOM et Prénom du demandeur :

Téléphone :

Adresse du bâtiment concerné :

N° cadastral :