



ADMINISTRATION COMMUNALE DE WAHL

Service Technique Communal

32, rue Principale – L-8838 Wahl
Tél. : 838185-23 – Fax : 838185-99 - tom.mangen@wahl.lu

DEMANDE DE RACCORDEMENT À LA CONDUITE D'EAU

Raccordement : ☐ provisoire ☐ définitif

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE :

Nom et prénom : _____
Rue : _____ N° _____
Code postal : _____ Localité : _____
Tél. : _____ Fax : _____ Gsm : _____
Email : _____

COORDONNEES DE L'ARCHITECTE OU DE L'ENTREPRISE :

(seulement à remplir en cas de demande d'un tiers pour le compte du propriétaire)

Nom et prénom : _____
Rue : _____ N° _____
Code postal : _____ Localité : _____
Tél. : _____ Fax : _____ Gsm : _____
Email : _____

COORDONNEES DU CHANTIER :

Nom et prénom : _____
Rue : _____ N° _____
Code postal : _____ Localité : _____
Tél. : _____ Fax : _____ Gsm : _____
Email : _____

ADRESSE DE FACTURATION :

☐ du propriétaire ☐ de l'architecte ☐ de l'entreprise ☐ du chantier

OBJECT DE LA DEMANDE :

Par la présente, le soussigné charge l'Administration Communale de Wahl de réaliser dans les meilleurs délais et selon leurs possibilités l'installation d'un raccordement à la conduite d'eau potable, et s'engage de payer à la recette communale le montant intégral de la facture qui lui sera présentée.

Le chantier sera en état de permettre la réalisation des travaux à partir du : _____

_____ le _____ Nom & signature du demandeur _____