VILLE DE SION
Service Eau & Energie

Demande d'installation EAU

PARTENAIRE COMMERCIAL

Entreprise: _____

Prénom / Nom: _____

Rue / N°: _____

NPA / Lieu: _____

ADRESSE DE FACTURATION

Entreprise: _____

Prénom / Nom: _____

Rue / N°: _____

NPA / Lieu: _____

Emplacement du raccordement :

Propiétaire _____

N° Parcelle _____

Rue _____

Genre de Bâtiment: _____

Caratéristique de l'installation de distribution:

☐ Nouvelle ☐ Transformation

L'installation sera exécutée par l'installateur soussigné conformément aux prescriptions et directives de la SSIGE ainsi qu'au règlement du services des Eaux

Nbre	Nomenclature des appareils et robinets à installer	LU par appareils	Nbre LU

Unité de raccordement par branchement: _____ **LU** (LU = Loading Unit = Unité de raccordement)

L'installateur: _____ Lieu & Date: _____

Autorisation d'installer:

Demande enregistrée le: _____ Service des Eaux _____

Remarques: _____

Ce formulaire doit être rempli et adressé, avec un schéma d'installation, 1 plan de l'immeuble indiquant le point d'introduction et l'emplacement du poste de mesure, à l'adresse ci-dessous.

Rue de l'Industrie 43 – CP – 1951 Sion Tél. 027/324.03.01 Fax 027/324.03.04 eau.gaz@esr.ch www.esr.ch