



ADMINISTRATION COMMUNALE DE WORMELDANGE

SERVICE TECHNIQUE

B. P. 7 L-5507
95, rue Principale
L-5480 Wormeldange

Fax : 760031-316
Tel: 760031-300
E-Mail: sarah.reuter@wormeldange.lu

N : RACCORDEMENTS À LA CONDUITE D'EAU POTABLE

1) Coordonnées du propriétaire

Nom : _____ E-Mail : _____
Adresse : _____ Code Postal : _____ Lieu : _____
Tél. privé : _____ E-Mail: _____ Mobile : _____ Fax : _____

2) Coordonnées d'architecte ou d'entreprise

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

Architecte / Entreprise : _____ Personne à contacter : _____
Adresse : _____ Code Postal : _____ Lieu : _____
Téléphone : _____ Téléfax : _____ Mobile : _____ E-Mail : _____

3) Coordonnées du chantier

(Le cas échéant pour nouvelles constructions l'adresse sera à définir par la Commune)

Adresse : _____ Code Postal : **L-5489** Lieu : **Ehnen**
Dénomination : _____ N° Cadastral : _____ Section : - - de : _____
N° Autorisation à bâtir : _____ (Seulement à remplir pour nouvelles constructions et transformations / rénovations)

4) Objet de la demande

Par la présente, le soussigné charge l'Administration Communale de Wormeldange de réaliser dans les meilleurs délais et selon leurs possibilités l'objet de la demande barré ci-dessous et confirme l'exécution des travaux et l'utilisation du matériel y relatifs mentionnés sous les rubriques 7 et 8.

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Installation d'un raccordement standard avec un compteur d'un diamètre de ¾ " <input type="checkbox"/> 1" <input type="checkbox"/> 1 ½" <input type="checkbox"/> pouce à la conduite d'eau | <input type="checkbox"/> | Déplacement d'un compteur existant |
| <input type="checkbox"/> | Réparation d'un raccordement existant en cas de fuite ou d'autres défauts | <input type="checkbox"/> | Élimination d'un compteur existant |
| <input type="checkbox"/> | URGENT : Remplacement d'un compteur existant défectueux | <input type="checkbox"/> | installation Funk |
| <input type="checkbox"/> | Remplacement d'un compteur existant trop vieux | | |
| <input type="checkbox"/> | Élimination d'un raccordement existant | | |
| <input type="checkbox"/> | Autres _____ | | |

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

Date : _____ Nom et Prénom : _____ Signature : _____

Remarques : - La date d'exécution des travaux sera confirmée par téléphone au demandeur avant l'exécution des travaux

5) Coordonnées relatives au compteur

(Réservé à l'administration communale)

Maison unifamiliale Immeuble résidentiel Surface commerciale Hangar / Dépôt _____

N° ancien compteur: _____ Lecture : _____ Date : _____ Diamètre _____

N° nouveau compteur: _____ Lecture : _____ Date : _____ Diamètre _____

Case réservée au gestionnaire des compteurs d'eau potable

Paraphe

Date sortie feuille :	Introduction <input type="checkbox"/>	Date :	Reuter Sarah
Date retour :	Gescom <input type="checkbox"/>		
Au cas où des unités sont autorisées sans nouveau raccordement, le gestionnaire est à informer!	A facturer : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Unités de logement autorisées :	
		Unité de commerce :	
		Total unités :	Meyers J.

6) Constatation de défauts par un agent de l'administration communale

Compteur sans plomb Compteur bloqué Compteur gelé Fuite

Autres défauts constatés : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Service : _____

Wormeldange le : _____ Signature : _____

7) Rapport de Travail

Nouveau Raccordement Raccordement existant Partie extérieure Partie intérieure

7A) Main d'œuvre (L'horaire de travail est fixé de 8:00 à 12:00 et de 13:00 à 17:00 pour les jours ouvrables)

Jour 1 Description des travaux : _____ Date : _____
 Jour férié Samedi / dimanche Pendant horaire de travail Hors horaire de travail

Artisan responsable : **Weinandy Michael** Heures : _____ Remplaçant : _____ Heures : _____

Artisan : **Sadler Joseph** Heures : _____ Artisan : _____ Heures : _____

Ouvrier : _____ Heures : _____ Ouvrier : _____ Heures : _____

Ouvrier : _____ Heures : _____ Ouvrier : _____ Heures : _____

Jour 2 Description des travaux : _____ Date : _____
 Jour férié Samedi / dimanche Pendant horaire de travail Hors horaire de travail

Artisan responsable : **Weinandy Michael** Heures : _____ Remplaçant : _____ Heures : _____

Artisan : **Sadler Joseph** Heures : _____ Artisan : _____ Heures : _____

Ouvrier : _____ Heures : _____ Ouvrier : _____ Heures : _____

Ouvrier : _____ Heures : _____ Ouvrier : _____ Heures : _____

8) Matériaux utilisés et évacués

8A) Pièces pour la conduite d'eau

Dénomination :	Diamètre :	Quantité :	Prix unitaire :
Collier de prise		P	EUR
Vanne		P	EUR
Regard en fonte		P	EUR
Bouche à clé		P	EUR
Polyfix		P	EUR
Coude Polyfix		P	EUR
Plaque de fixation		P	EUR
Robinet		P	EUR
SOCAREX (Pour nouvelles constructions seulement si > 15 mètres)		mc	EUR
Compteur		P	EUR
			EUR
			EUR
			EUR

Formulaire dressé par : _____ le : _____ Signature : _____

Formulaire reçu le : _____ Signature du responsable du Service Technique : _____