

- Eaux pluviales GEMAPI Autre
 Eaux Usées

Demande de l'Entreprise

Date de la demande :**Chantier / Opération :** Commune Rue**Nom de l'opération dans le cadre du projet de l'aménagement****Marque :****Référence :****Destination et caractéristiques de l'équipement, de la fourniture :****Pièces jointes :**

- Doc technique
 Autre :

Nom de l'entreprise :**Nom Prénom du demandeur :****Visa du demandeur :**

Visa du maitre d'oeuvre

Nom Prénom du maitre d'oeuvre :**Fonction :****Mail :****Téléphone :****Date de l'avis du maitre d'oeuvre :**

Durée de l'agrément :

Visa du maitre d'oeuvre :**Commentaires :**

Avis du gestionnaire métropole

Date de réception de la DAF par le gestionnaire métropole :**Avis du gestionnaire :**

- Avis favorable
 Avis favorable avec observations
 Avis défavorable avec observations

Observations/commentaires :

Nom et prénom du gestionnaire :**Fonction :****Signature du gestionnaire métropole :****Fiche retournée au maitre d'ouvrage et maitre d'oeuvre le :**