

Madame, Monsieur,

Vous avez téléchargé le formulaire de demande de devis de travaux d'assainissement sur le site internet de Lannion-Trégor Communauté. Pour répondre au mieux à votre demande, je vous invite à renvoyer les documents ci-dessous dûment complétés et signés soit par voie postale à l'adresse suivante **LANNION-TRÉGOR COMMUNAUTÉ - Service Eau et Assainissement - Espace administratif et social de Kermaria - 11 Boulevard Louis Guilloux - 22300 LANNION cedex** ou soit par voie électronique à l'adresse mail : [regie.eau.assainissement@lannion-tregor.com](mailto:regie.eau.assainissement@lannion-tregor.com).

Pour information, après réception de la demande, un technicien prendra contact avec vous pour programmer éventuellement une visite à l'adresse des travaux et établir le devis.

Le service Eau et Assainissement se tient à votre disposition pour tout renseignement au 02.96.05.60.90. Le guichet d'accueil est ouvert du lundi au jeudi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h30, le vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h (fermé le matin en septembre et octobre).

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Vice-Président  
En Charge de l'Eau et de l'Assainissement,  
**Gervais EGAULT**  
*Maire de Louannec*



**ASSAINISSEMENT**  
**SERVIJ DOUR HA YAC'HUSSAT**  
LANNION-TREGOR COMMUNAUTE

Espace administratif et social de Kermaria  
11 Boulevard Louis Guilloux 22300 LANNION  
Kreizenn velestradurel ha sokial Kervaria  
11 Boulouard Louis Gwilhouz 22300 LANNUON

Tél/Pgz 02 96 05 60 90  
Fax/Faks 02 96 05 09 01

[regie.eau.assainissement@lannion-tregor.com](mailto:regie.eau.assainissement@lannion-tregor.com)

[www.lannion-tregor.com](http://www.lannion-tregor.com)

## DEMANDE DE DEVIS DE TRAVAUX D'ASSAINISSEMENT

Référence du dossier : .....

(La référence du dossier sera attribuée par le service)

### VOS COORDONNEES :

Nom : .....

Prénom : .....

Complément nom : .....

(Représenté par, chez..., succession...)

### Adresse :

.....

.....

BP : .....

CP : ..... Ville : .....

Complément Ville : .....

Pays : .....

### Coordonnées téléphoniques :

Téléphone fixe : .....

Téléphone mobile : .....

Adresse mail : .....

- Particulier
- Société
- Association
- Etablissement public
- Autre, Préciser : .....

### Informations réservées aux sociétés, associations, établissements publics ou autre (particulier non concerné) :

Code SIREN : .....

Code SIRET : .....

Catégorie Tiers : .....

Nature Juridique : .....

### COORDONNEES DU DESTINATAIRE DES FACTURES :

Le devis vous sera adressé. Dans ce cas, vous n'avez pas besoin de compléter les coordonnées ci-dessous.

Le devis sera adressé à une autre personne. Dans ce cas, merci de renseigner les coordonnées ci-après.

Nom : .....

Prénom : .....

Complément nom : .....

(Représenté par, chez..., succession...)

### Adresse d'envoi des factures :

.....

.....

BP : .....

CP : ..... Ville : .....

Complément Ville : .....

Pays : .....

### Coordonnées téléphoniques :

Téléphone fixe : .....

Téléphone mobile : .....

Adresse mail : .....

- Particulier
- Société
- Association
- Etablissement public
- Autre, Préciser : .....

### Informations réservées aux sociétés, associations, établissements publics ou autre (particulier non concerné) :

Code SIREN : .....

Code SIRET : .....

Catégorie Tiers : .....

Nature Juridique : .....



## DEMANDE DE DEVIS DE TRAVAUX D'ASSAINISSEMENT

Référence du dossier : .....

(La référence du dossier sera attribuée par le service)

### ATTESTATION DE TVA A TAUX REDUIT

Je soussigné(e) Mme, M .....

domicilié(e) à .....

.....

.....

atteste que le local dont je suis « propriétaire » « locataire » « usfruitier » (rayer les mentions inutiles)

situé à .....

.....

.....

est achevé depuis plus de 2 ans **et** est à usage d'habitation pour plus de 50% de la superficie

Fait à ....., le .....

Signature