

Date d'entrée dans le bien

.....

Commune :

N° du point de consommation :

Tarif (à compléter par le service) :

Demande la reconduction du contrat d'abonnement

Demande le raccordement au réseau d'eau potable et accepte de prendre en charge les frais de mise en service du branchement qui s'élèvent àEuros TTC

A- Informations relatives au demandeur (Tous les champs doivent être renseignés)

Agissant en qualité de : propriétaire copropriété syndic locataire ou co-locataires gérant
 autre (à préciser)

Civilité : M. / Mme Nom (ou raison sociale) :

Prénoms : Date de naissance :

N° et nom de rue :

Complément d'adresse :

Code postale : Ville : Pays :

N° de téléphone : Mail :

N° de SIRET* : N° d'engagement** : Code du service** :

*Pour les personnes morales de droit public ou de droit privé, le n° siret à 14 chiffres est obligatoire,

**Données à renseigner obligatoirement si elles ont été paramétrées sur CHORUS

- ◆ Pour les propriétaires, merci de fournir une copie de l'acte notarié
- ◆ Pour les locataires, merci de fournir une copie du bail de location
- ◆ Pour les syndicats de copropriété, merci de fournir une copie du mandat de gestion
- ◆ Pour les sociétés, merci de fournir un extrait K-bis
- ◆ Pour les agriculteurs, merci de fournir une copie de l'attestation MSA

B- Informations relatives de l'ancien occupant

Civilité : M. / Mme Nom (ou raison sociale) :

Prénoms : Date de naissance :

N° et nom de rue :

Complément d'adresse :

Code postale : Ville : Pays :

N° de téléphone : Mail :

C- Informations relatives au(x) propriétaire(s)

Civilité : M. / Mme Nom (ou raison sociale) :

Prénoms : Date de naissance :

N° et nom de rue :

Complément d'adresse :

Code postale : Ville : Pays :

N° de téléphone : Mail :

D- Adresse du bien concerné

N° et nom de rue :

Complément d'adresse :

Code postale : Ville :

L'habitation sera raccordée au réseau public d'assainissement (à préciser) OUI NON

Participation au Financement de l'Assainissement Collectif (PFAC) 5€/m² habitable : M²

Logement indépendant Logement collectif (nombre de logements desservis)

Chantier

Pacage Bâtiment agricole Activité commerciale Activité artisanale Activité industrielle

Autre (à préciser).....

E- Informations relatives au compteur

N° de série du compteur : _____ N° module radio : _____

Relevé du compteur : ____ / ____ / ____ Date de mise en service : ____ / ____ / ____

Agents :

Je prends note que je devrai avertir le Service des Eaux du Couserans lorsque je quitterai cet immeuble ou terrain, faute de quoi les abonnements et les consommations continueront à m'être facturés.

J'ai en ma possession le règlement du Service des Eaux du Couserans et en accepte les clauses.

Fait à :, le Signature du (des) abonné(s)

