

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 :

Signature du document au verso →

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)

