

**Date d'entrée dans le bien**

..... / ..... / .....

Commune : .....

N° du point de consommation : .....

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 à .....Euros 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) .....

**Société :** .....

**M. Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** ..... **Département :** .....

**Téléphone :** ..... **Mail :** .....

**Mme Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** ..... **Département :** .....

**Téléphone :** ..... **Mail :** .....

**Adresse postale : N° et nom de rue** .....

**Complément d'adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Commune :** ..... **Pays :** .....

**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 (attestation d'achat)

◆ 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

*Une pièce d'identité du ou des  
titulaires du contrat doit être  
fournie impérativement*

**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 postal :** ..... **Ville :** ..... **Pays :** .....

**N° de téléphone :** ..... **Mail :** .....

**C- Informations relatives au(x) propriétaire(s) (à compléter si différent du demandeur)**

**Société** .....

**M. Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** ..... **Département :** .....

**Téléphone :** ..... **Mail :** .....

**Mme Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu de naissance :** ..... **Département :** .....

**Téléphone :** ..... **Mail :** .....

**Adresse postale : N° et nom de rue** .....

**Complément d'adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Commune :** ..... **Pays :** .....

**D- Adresse du bien concerné**

N° et nom de rue : .....  
Complément d'adresse : .....  
Références cadastrales du bien : *Section* ..... *N° de parcelle* .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
L'habitation sera raccordée au réseau public d'assainissement (à préciser) :  OUI  NON  
Participation au Financement de l'Assainissement Collectif (PFAC) 500 € (Facturée 2 ans après la pose du compteur)  
 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 l'EPIC 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 de service des Eaux du Couserans et en accepte les clauses.*

Fait à ....., le ..... / ..... / ..... Signature du (des) abonné(s)

