

DEMANDE D'ABONNEMENT EAU POTABLE

Compteur <input type="checkbox"/> terrain <input type="checkbox"/> maison <input type="checkbox"/> appartement <input type="checkbox"/> autres précisez		
Référence Abonné	N° du compteur	N° de parcelle
Adresse du bien: n° : rue :		Lieudit :
Code postal : 63	Commune :	

Demandeur	
<input type="checkbox"/> particulier	<input type="checkbox"/> société
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom(s) : Prénom(s) :	Raison sociale : Nom du représentant :
Tel / / / / mail :	
Date de naissance : Lieu de naissance : Département :	Numéro SIRET :
Déclare souscrire une demande d'abonnement et :	
<ul style="list-style-type: none">- m'engage à payer la consommation d'eau et les redevances annuelles au tarif arrêté par le syndicat,- m'engage à me soumettre au règlement établi par le syndicat et à payer les frais de timbre et d'enregistrement, s'il y a lieu, de la présente demande.- accepte le règlement de service pour la distribution de l'eau potable et contrat des concessions pour les abonnés reçu en annexe et consultable sur le site www.sieardd.fr	
Fait le _____ par madame, monsieur _____ Signature du demandeur	

Autorisation du propriétaire (si pas encore propriétaire)
Je soussigné
Domicilié à
Propriétaire des immeubles où j'habite / habite
Déclare avoir pris connaissance de l'engagement ci-dessus et accepter l'installation d'un branchement d'eau potable dans mes immeubles aux conditions du syndicat.
Fait le _____ par madame, monsieur _____ Signature du demandeur
Partie réservée au service
Date de mise en service : / / marque du compteur :
N° de compteur n° de la tête émetrice
<input type="checkbox"/> Assainissement autonome <input type="checkbox"/> Assainissement collectif

