



Demande de Souscription d'abonnement

Document à renvoyer, complété et signé à la Mairie

Mairie Saint-Bauzille-de-Putois

Service Eau & Assainissement

Tel / Mail : 04.99.53.36.09 / eau@saintbauzilledeputois.fr

PIECES A FOURNIR :

- ✓ Justificatif de domicile (Bail, factures EDF, téléphones, attestation de propriété en cas d'achat)
- ✓ Pièce d'identité (x 2 en cas de vie commune)
- ✓ Si local à usage professionnel : copie du bail commercial et extrait Kbis
- ✓ RIB (si demande de prélèvement automatique)

Tout changement d'adresse est à signaler à la Mairie.

Date d'entrée dans les lieux :/...../.....

DEMANDEUR(S) (en cas de vie commune, indiquer le nom des deux souscripteurs)

Vous agissez en qualité de : ☐ Locataire ☐ Propriétaire ☐ Exploitant

☐ Mme ☐ Mr

NOM (ou RAISON SOCIALE) :

Prénom :

Date de naissance :

N° Tél :

Courriel :@.....

☐ Mme ☐ Mr

NOM (ou RAISON SOCIALE) :

Prénom :

Date de naissance :

N° Tél :

Courriel :@.....

LOGEMENT CONCERNÉ

N° et rue :

Lotissement : Appartement N : Villa N :

Code Postal : 34190

Commune : SAINT-BAUZILLE-DE-PUTOIS

ADRESSE DU PROPRIETAIRE (si vous êtes locataire) :

☐ Mme ☐ Mr

NOM (ou RAISON SOCIALE) Prénom

Adresse : Appartement N : Villa N :

Code Postal : Commune :

N° Tél : Courriel :@.....

FACTURATION :

Prélèvement automatique à échéance : ☐ oui (*) ☐ non

(*) Prélèvement à échéance, pas de mensualisation possible

ABONNEMENT SERVICE EAU POTABLE

Un abonnement est souscrit au Service Eau Potable de la Mairie de Saint-Bauzille-de-Putois par le ou les abonné(s) pour la desserte en eau de l'habitat désigné ci-dessus. Le ou les abonné(s) s'engage(nt) à se conformer en tous points au règlement du Service Eau Potable.

Le :/...../.....,
à

Signature(s) du ou
des demandeur(s) :

ABONNEMENT SERVICE ASSAINISSEMENT

Un abonnement est souscrit au Service Assainissement de la Mairie de Saint-Bauzille-de-Putois par le ou les abonné(s) pour la collecte des eaux usées de l'habitat désigné ci-dessus. Le ou les abonné(s) s'engage(nt) à se conformer en tous points au règlement du Service Assainissement.

Le :/...../.....,
à

Signature(s) du ou
des demandeur(s) :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à traiter votre demande. Les destinataires des informations sont les agents techniques et administratifs de la Mairie dans la limite de leurs attributions respectives, et le cas échéant les services de la Trésorerie de Saint-Mathieu-de-Trévières.

Sauf mention contraire, tous les champs du formulaire sont **obligatoires** pour traiter votre demande.

CADRE RÉSERVÉ À LA MAIRIE :

Compteur :

Numéro :

Index de départ..... m³

Date du relevé :/...../.....

Date de pose du compteur :/...../.....

Emplacement du compteur :

- ☐ En sous-sol
- ☐ En regard
- ☐ Dans le logement

Le branchement dessert :

- ☐ Habitation
- ☐ Espace vert
- ☐ Compteur à usage agricole
- ☐ Professionnel
- ☐ Autre :