

DEMANDE D'ABONNEMENT EAU POTABLE

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

Demandeur		
<input type="checkbox"/> particulier		<input type="checkbox"/> société
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Raison sociale :
Nom :	Nom :	Nom du représentant :
Prénom :	Prénom :	
Tel		mail :
Date de naissance :	Date de naissance :	Numéro SIRET :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :	
Département :	Département :	
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 _____		Nom et 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 _____	Nom et 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