

**DEMANDE DE BRANCHEMENT ET D'ABONNEMENT
AU SERVICE DE L'EAU POTABLE****Demandeur**

NOM _____ Prénom _____

Adresse d'envoi des factures

N° _____ Rue _____

Complément d'adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Téléphone fixe (obligatoire) _____

Téléphone portable (obligatoire) _____

Adresse mail (obligatoire) _____

Adresse de l'immeuble à desservir :

N° _____ Rue _____

Complément d'adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Date du permis de construire _____ N° du permis de construire _____

N° de section de la parcelle _____

Pour notre information, votre habitation sera-t-elle raccordée :

Eaux usées	<input type="checkbox"/>	Assainissement non collectif	<input type="checkbox"/>
Eaux pluviales	<input type="checkbox"/>	Non concernée par l'assainissement	<input type="checkbox"/>

Je demande à souscrire un abonnement au service d'eau potable (SIVOM Région d'Issoire) à l'adresse indiquée ci-dessus. Cette livraison sera faite par le fermier aux conditions prescrites par le règlement du service d'eau potable.

Je m'engage à payer le montant des frais relatifs au branchement dont le montant est indiqué sur le devis, et à respecter en tous point le règlement appliqué sur la commune de : _____

Le règlement de service d'eau potable est consultable en mairie. Le règlement de distribution d'eau prévoit que la protection des compteurs est à la charge de l'abonné et que le remplacement du dit compteur pour cause de gel ou de bris accidentel sera facturé

Fait à : _____ le : _____

Signature à faire précéder de la mention « lu et approuvé »

Le demandeur

Le Maire