

DEMANDE OUVERTURE DE BRANCHEMENT AU RESEAU DE DISTRIBUTION D'EAU POTABLE

A retourner à : « Les Eaux d'Aime » - 491, avenue la Gare 73210 AIME-LA-PLAGNE
ou contact@leseauxdaime.fr

COORDONNEES DE L'ABONNE

Mme ou M. NOM.....

Prénom Date de naissance.....

Raison sociale :

Adresse du branchement : n° et rue (ou lieu-dit)

Code postal Ville

Téléphone fixe Mobile

Locataire ou Propriétaire A compter du :

N° de compteur (si connu) :

Index : Relevé le :

Nom de l'ancien occupant :

Usager sensible dépendant de la distribution d'eau potable (hémodialyse, etc...)

JOINDRE UN PLAN DE SITUATION

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE (si différent de l'abonné)

Mme ou M. NOM.....

Prénom Date de naissance.....

Mme ou M. NOM.....

Prénom Date de naissance.....

Raison sociale (joindre un extrait Kbis) :

Téléphone : E-mail :

ADRESSE DE FACTURATION (si différente de l'adresse du branchement)

Adresse : n° et rue (ou lieu-dit)

Code postal Ville

Je, (nous) soussigné(e)(s).....

nom(s) et prénom(s) du (des) demandeur(s) ou de son représentant légal s'il s'agit d'une entreprise

* atteste (attestons) de la véracité des informations ci-dessus.

* atteste (attestons) avoir reçu et pris connaissance du règlement de service de l'eau potable et en accepter les termes et conditions y figurant.

* pour les abonnés raccordés à l'assainissement collectif, atteste (attestons) avoir reçu et pris connaissance du règlement de service de l'assainissement et en accepter les termes et conditions y figurant.

Fait à le

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