COMMUNAUTE DE COMMUNES
BRIANCE COMBADE
4 place Eugène Degrassat
87 130 CHATEAUNEUF LA FORET
Tel : 05 55 69 39 32 - Fax : 05 55 69 46 88
Courriel : eau@briancecombade.fr

DEMANDE D'ABONNEMENT AU SERVICE D'EAU POTABLE (ET AU SERVICE D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF)

Branchement ouvert

Document à retourner par mail ou courrier au service assainissement

PROPRIÉTÉ CONCERNÉE PAR LA DEMANDE :

Adresse :

Appartement n° :

Code postal :

Ville :

Coordonnées de l'occupant précédent
(nom et prénom, nouvelle adresse si possible ou coordonnées mail ou téléphone) :

DEMANDEUR DE L'ABONNEMENT

(cocher la mention utile)

☐ Mme ☐ M. Nom : Prénom :

(joindre une copie de la pièce d'identité)

☐ **Société ou organisme** (joindre une copie du Kbis)

Raison sociale :

Nom et qualité du signataire :

Secteur d'activité à préciser :
(restaurant, commerce, camping, salon de coiffure, bureaux, établissement d'enseignement, ….)

SIRET :

Attention : obligatoire pour les professionnels

Pour les administrations publiques joindre les codes obligatoires pour la réception des factures dématérialisées via CHORUS (N° d'engagement, code service...)

ADRESSE DE FACTURATION

N° et rue : Appart. n° :

Code postal : Commune :

Tel. : Mail :

Etes-vous propriétaire de l'immeuble concerné ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, coordonnées du propriétaire :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

CARACTÉRISTIQUES DE L'ABONNEMENT

N° du compteur d'eau potable :

INDEX : / **Date du relevé :** / /

Observations éventuelles :

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

☐ **Je déclare avoir pris connaissance du règlement de service public d'eau et d'assainissement collectif et me conformer en tous points à ses prescriptions.**

☐ **Je m'engage à m'acquitter des factures d'eau et d'assainissement.**
Votre facture est composée d'une part fixe et d'une part variable liée au volume d'eau consommé. Le montant de la part fixe est dû dès le jour de la souscription du contrat, même en l'absence de consommation.

☐ **Je m'engage à informer le service d'eau et d'assainissement collectif 5 jours ouvrés avant mon départ en cas de déménagement.**
En l'absence de toute démarche, l'abonnement ne serait pas modifié et les factures continueront de vous être adressées et seront dues.

Fait à **le** / /

Signature du demandeur

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation des prestations et des contrôlesd'eau et d'assainissement collectif. Le destinataire de ces données est le service public d'eau et d'assainissement collectif. Conformément à la réglementation européenne et nationale en vigueur, vous bénéficierez d'un droit d'accès et de rectification et d'opposition aux informations vous concernant que vous pourrez exercer en vous adressant au Délégué à la Protection des Données Personnelles de la Communauté de communes : http://www.themys.fr/index.php/contacter-le-dpo/.
Afin de faire valoir vos droits, votre demande devra être accompagnée d'un justificatif d'identité.