



Mairie Saint-Bauzille-de-Putois
Service Eau & Assainissement

Demande de Souscription d'abonnement

Document à renvoyer, complété et signé à la Mairie

PIECES A FOURNIR :

- ✓ Justificatif de domicile (Bail, factures EDF, téléphones, attestation du propriétaire 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

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 :

Activité :

Date de naissance :

N° Tél :

Courriel :@.....

☐ Mme ☐ Mr

NOM (ou RAISON SOCIALE) :

Prénom :

Activité :

Date de naissance :

N° Tél :

Courriel :@.....

PROPRIÉTÉ CONCERNÉE

N° et rue :

Résidence : Appartement N : Villa N :

Code Postal : 34190 Commune : Saint-Bauzille-de-Putois

Adresse du Locataire (si différente de la propriété concernée)

NOM (ou RAISON SOCIALE) Prénom

Adresse : Appartement N : Villa N :

Code Postal : Commune :

Adresse du propriétaire (si différente de la propriété concernée)

☐ Mme ☐ Mr

NOM (ou RAISON SOCIALE) Prénom

Adresse : Appartement N : Villa N :

Code Postal : Commune :

N° Tél : Courriel :@.....

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) :

Demande de Souscription d'abonnement (Suite)

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) :

Facturation :

Prélèvement automatique à échéance : ☐ oui* ☐ non

* Prélèvement à échéance, pas de mensualisation possible

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

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 :

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 Ganges.

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