

REGIE EAU POTABLE DU POLE DES EAUX DU CARMAUSIN SEGALA  
12, rue André Ampère  
81 400 CARMAUX  
Tel : 05 63 76 20 70  
regie.eau@poledeseaux.fr

## CONTRAT D'ABONNEMENT INDIVIDUEL EN EAU POTABLE POUR UN PROPRIETAIRE OCCUPANT

(Cette demande devra être accompagnée d'un acte de propriété)

Je soussigné(e), agissant en qualité de propriétaire

Monsieur :

Nom.....

Prénom.....

Né le.....

A.....

Département |\_\_|

Tél.....

Courriel.....

Madame :

Nom.....

Prénom.....

Né le.....

A.....

Département |\_\_|

Tél.....

Courriel.....

### Demande la souscription de l'abonnement à l'adresse suivante :

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Bâtiment \_\_\_\_\_ Numéro de l'appartement \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Date d'entrée dans les lieux \_\_\_\_\_

Les factures seront à expédier à l'adresse suivante     ci-dessus     ci-dessous

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Bâtiment \_\_\_\_\_ numéro de l'appartement \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**Numéro réel du compteur** \_\_\_\_\_ **L'index du compteur d'eau** \_\_\_\_\_

**Date de relevé** \_\_\_\_\_

*Je soussigné(e), m'engage à me conformer aux prescriptions du Règlement De la Régie Eau Potable du Pôle des Eaux du Carmausin dont un exemplaire m'a été remis.*

*La souscription de mon contrat d'abonnement prendra effet à la date de la signature*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature du propriétaire

### Partie à remplir par le secrétariat

Référence du point de Comptage :

Date de réception au Pôle des Eaux du Carmausin-Ségala