



**Unité Eau et Assainissement**  
**1 Place Auguste Faure**  
**07300 TOURNON-SUR-RHONE**

☎ : 04.75.07.83.63

@ : [eau-assainissement@archeagglo.fr](mailto:eau-assainissement@archeagglo.fr)

## Demande ouverture d'un contrat d'abonnement au Service de Distribution d'Eau Potable

### Je soussigné(e),

Monsieur – Madame (rayer les mentions inutiles)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

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

Tél. \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de : (cocher la mention utile)  Propriétaire  
 Locataire

Type d'habitation : (cocher la mention utile)  Résidence principale  
 Résidence secondaire

### Si professionnel :

Nom du Gérant : \_\_\_\_\_

Siret : \_\_\_\_\_

### Demande l'alimentation en eau potable à l'adresse suivante :

Rue \_\_\_\_\_

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

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

### Adresse pour l'envoi de la facture d'ouverture de compte (si différente de celle indiquée ci-dessus) :

Rue \_\_\_\_\_

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

**L'usage de l'eau** (cocher la mention utile)  Domestique  Arrosage  Chantier  
 Incendie  Industrie  Artisan/Commerçant  
 Autre : à préciser \_\_\_\_\_

**Puits, forages ou récupérations des eaux pluviales**  Oui  Non Si oui, à préciser \_\_\_\_\_

### Coordonnées de l'ancien locataire ou du propriétaire :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Numéro du compteur d'eau \_\_\_\_\_ Date de relevé \_\_\_\_\_ Index relevé \_\_\_\_\_

**Estimation (nombre de personnes vivant dans le foyer) :** \_\_\_\_\_ personnes X 30 m<sup>3</sup> = \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

#### CADRE RESERVE AU SERVICE

N° d'Abonné \_\_\_\_\_

22 €  Frais d'accès au service

44 €  Frais d'accès au service et intervention du technicien pour ouverture du branchement