



DEMANDE DE SOUSCRIPTION D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT EN EAU COMMUNE DE TOURRETTES SUR LOUP

✉ A remplir par le demandeur

LE DEMANDEUR : Je soussigné,

Monsieur - Madame - Société (rayer les mentions inutiles)

NOM, Prénom: _____

Agissant en qualité de: Propriétaire Locataire Autre, préciser : _____

Portable ou Tél fixe: _____ E-mail ou Fax: _____

DEMANDE LA SOUSCRIPTION D'UN ABONNEMENT D'EAU À L'ADRESSE SUIVANTE :

Adresse: _____

Commune : Tourrettes-sur-Loup (06140) Références cadastrales Section: _____ N° : _____

ADRESSE FACTURATION (si différente): _____

Code postal: _____ Commune: _____ Pays: _____

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE (si différentes du demandeur) :

NOM, Prénom: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Commune: _____ Tél/Fax ou Mail: _____

INDEX DU COMPTEUR D'EAU SI EXISTANT :

La souscription du contrat d'abonnement prendra effet à la date du relevé de l'index (le jour de la signature des actes ou de l'état des lieux) Date de la relève: _____

Numéro du compteur:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Index relevé:

--	--	--	--	--

 m³ (ne pas tenir compte des chiffres rouges)

Type assainissement : assainissement individuel (fosse septique ou autre)
 raccordé au réseau collectif d'assainissement (tout à l'égout)

PIÈCES À JOINDRE

- une photocopie d'une pièce d'identité ou passeport
- extrait K.bis (si le demandeur est une société)
- une attestation de propriété (si le demandeur est propriétaire)
- une copie du bail (si le demandeur est locataire)
- 1 R.I.B.

Dossier à transmettre à :

mairie@tsl06.com ou Fax : 04 88 13 11 94 ou REGIE DE L'EAU – MAIRIE – 06140 Tourrettes-Sur-Loup

Je, soussigné(e), m'engage à me conformer aux prescriptions du Règlement du Service de l'Eau.

Fait à _____ Le _____ Signature du demandeur :

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent auprès de la mairie de Tourrettes sur Loup.

Partie réservée à l'administration

Numéro Abonnement : _____