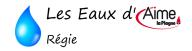


## DEMANDE OUVERTURE DE BRANCHEMENT AU RESEAU DE DISTRIBUTION D'EAU POTABLE

A retourner à : « Les Eaux d'Aime » - 491, avenue la Gare 73210 AIME-LA-PLAGNE ou contact@leseauxdaime.fr

COORDONNEES DE L'ABONNE		
Mme ou M.	NOM	
	Prénom Date de naissance	
Raison sociale :		
	nt : n° et rue (ou lieu-dit)	
Code postal	Ville	
Téléphone fixe	Mobile	
Locataire ou F	Propriétaire A compter du :	
N° de compteur (si conr	nu) :	
Index :	Relevé le :	
Nom de l'ancien occupa	nt :	
Usager sensible dép	endant de la distribution d'eau potable (hémodialyse, etc)	
	JOINDRE UN PLAN DE SITUATION	
CO	ORDONNEES DU PROPRIETAIRE (si différent de l'abonné)	
☐ Mme ou ☐ M.	NOM	
	Prénom Date de naissance	
Mme ou M.	NOM	
	Prénom Date de naissance	
Raison sociale (joindre u	ın extrait Kbis) :	
Téléphone :	E-mail :	
ADRESSE	DE FACTURATION (si différente de l'adresse du branchement)	
Adresse : n° et rue (ou li	eu-dit)	
Code postal	Ville	



Je, (nous) soussigné(e)(s)
nom(s) et prénom(s) du  (des) demandeur(s) ou de son représentant légal s'il s'agit d'une entreprise
* atteste (attestons) de la véracité des informations ci-dessus.
* atteste (attestons) avoir reçu et pris connaissance du règlement de service de l'eau potable et en accepter les termes et conditions y figurant.
* pour les abonnés raccordés à l'assainissement collectif, atteste (attestons) avoir reçu et pris connaissance du règlement de service de l'assainissement et en accepter les termes et conditions y figurant.
Fait à le le
Signature(s) du (des) demandeur(s) :