

Cadres grisés réservés au service administratif du SIEF

DATE D'ENVOI : / /20	DATE DE RETOUR : / /20	TOURNEE : _____ F _____
N° Ancien abonnement :	N° Nve	Date de Pose :
N° Compteur :	Diamètre en mm :	Dernière date de Relève : INDEX :

NOM : _____

3-5 ☐ SOUSCRIPTION D'ABONNEMENT ¹3-5 ☐ DEMANDE DE DEVIS

Commune : _____

Localisation du branchement² : _____☐ Intérieur ☐ Extérieur ☐ les 2 (emplacement compteur à cocher)Type de branchement³ : «Nature_dabonné»**SEULEMENT POUR LES DEVIS** : N° Cadastral : Section _____ N° de Parcelle _____Type de branchement³ : _____Débit et Pression max (mini 1 bar et 300 litres/ heure) : _____ bars _____ l/mn
(Attention plus-value pouvant intervenir pour réalisation de travaux et sous réserve des disponibilités)CONVENTION SPECIALES réservé DFCI ou Autres : ☐ Oui ☐ Non

Redevance performance : ☐ Oui ☐ Non	Redevance Consommation : ☐ Oui ☐ Non	Redevance prélèvement ³ : ☐ Oui ☐ Non	Pièces Justificatives : ☐ Oui ☐ Non
Types de documents à fournir ³ :	1) Plan Cadastral avec emplacement (s) souhaité (s) du compteur 2) Certificat de propriété ou autorisation de passage 3) Certificat de servitude de passage de réseaux enterrés 4) Autres : _____		☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non

Pour les pièces nécessaires à votre demande et ne pas retarder l'instruction, merci de contacter le service concerné ci-dessous. Un double du formulaire vous sera renvoyé.

LEGENDE :¹ : **délais de renvoi du document 1 mois sinon suppression de la distribution (cf. modalité de souscription)**² : Lieu-dit du branchement et Int= Intérieur, Ext= Extérieur, 2= Sous terrasse ou autre accessible de l'extérieur³☐ : Apposé une coche dans la case correspondante⁴ : **mention obligatoire sinon suppression de la distribution**⁵ : Possibilité de cocher les deux cases

Propriétaire Initial (Vendeur ou Loueur) ³ : ☐ Melle ☐ Mme ☐ Mr

NOM : _____ PRENOM(S) : _____

Ancienne Adresse ou adresse actuelle du loueur :

Lieu-dit, Rue _____

Complément : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

PAYS : _____

Nouvelle Adresse en cas de vente :

TEL Fixe : _____ TEL Portable : _____

E-mail : _____

Si Ancien Locataire ³ : ☐ Melle ☐ Mme ☐ Mr

NOM : _____ PRENOM(S) : _____

Nouvelle Adresse :

Lieu-dit, Rue _____

Complément : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

PAYS : _____

Ancienne Adresse :

TEL Fixe : _____ TEL Portable : _____

E-mail : _____

INDEX DE RELEVÉ contradictoire : (Chiffre blanc sur fond noir uniquement)

□□□□□ M3, □□□

Souscripteur demandeur³⁻⁴ :☐ Mme ☐ M ☐ Mmes ☐ Ms

NOM : _____

PRENOM(S) : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

TEL Fixe : _____

TEL Portable : _____

E-mail : _____

Adresse Actuelle :

(Lieu-dit, Rue) : _____

Complément : _____

Code Postal & Ville : _____

Pays : «Occupant__ Pays»

Si Future Adresse : (notamment pour les constructions)

Lieu-dit, (Lieu-dit, Rue) _____

Complément : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

PAYS : _____

Date de fonctionnement de la Future Adresse : ____ / ____ / ____

Date d'arrivée au point de consommation : _____

Adresse de Facturation :IDENTIQUE Adresse Actuelle³ :☐ Oui ☐ NonIDENTIQUE Future Adresse³ :☐ Oui ☐ Non**Si Non** : Lieu-dit, Rue _____

Complément : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

PAYS : _____

Mode de Paiement des Factures³ :☐ Espèce☐ Chèque☐ Prélèvement☐ Autre☐ Annuel ou ☐ Mensuel

(Le règlement, par chèque à l'ordre du Trésor Public ou en espèces, doit-être effectué ou envoyé directement au Trésor Public de Villefranche de Rouergue)

Autorisation de prélèvement retourné³ : ☐ Oui ☐ NonFourniture d'un RIB ou RICE³ : ☐ Oui ☐ Non

Pour la mensualisation : CONSOMMATION HABITUELLE ANNUELLE : _____ M3

Ou à défaut

NOMBRE DE PERSONNES RESIDENT : _____

