

## DEMANDE DE POINT D'EAU POUR DÉSINFECTION

Document à retourner à la Direction Eau et Assainissement  
(10 jours ouvrés avant la désinfection)

### JE SOUSSIGNÉ(E),

Société ou organisme  Autre (préciser) .....

Raison sociale : .....

N° SIRET (si société, organisme, copropriété) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (Attention : obligatoire)

Si administrations publiques, n° d'engagement\* : ..... code service\* : .....

Adresse : N° : ..... Rue : .....

Bât. : ..... Étage : ..... Apt n : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

☎ : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ 📧 : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ @ : .....

Adresse de facturation : N° : ..... Rue : .....

(si différente) Bât. : ..... Étage : ..... Apt n : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

### INFORMATIONS RELATIVES À L'INTERVENTION

Lieu desservi : N° ..... Rue : .....

Code postal : ..... VILLE : .....

Date de pose et dépose du compteur: Du : ..... Au : .....

### PIÈCES À FOURNIR

- Le formulaire rempli et signé
- Un plan permettant la localisation précise du point d'eau à poser



**L'arrivée d'eau (point amont) devra être obligatoirement un PEHD Dn 50, dans le cas contraire le compteur ne sera pas posé.**

**Les dossiers incomplets ne seront pas traités**

### FACTURATION

- Le volume d'eau relevé à l'issue de la désinfection selon les tarifs en vigueur,
- La pose et la dépose du compteur selon la délibération tarifaire en vigueur,
- L'analyse d'eau : à partir de la deuxième analyse ou en cas de déplacement infructueux selon la délibération en vigueur.

Fait à ..... Le \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Signature(s) :

Cadre réservé au Service

Contrat n°

Reçu le :