

DEMANDEUR

NOM ET PRENOM
ou
RAISON SOCIALE

ADRESSE 1

TEL

ADRESSE 2

FAX

CP VILLE

COURRIEL

QUALITE

PARTICULIER

CONCESSIONNAIRE

MAÎTRE D'OUVRAGE

CONDUCTEUR D'OPERATION

MAÎTRE D'ŒUVRE

ENTREPRENEUR

LE CAS ECHEANT

ADRESSE DU
REQUERANT
(si différente)

NOM PRENOM

TEL

PERSONNE
A CONTACTER

QUALITE

FAX

COURRIEL

DEMANDE

MOTIF DU PUISAGE

LOCALISATION DE LA BORNE

PRISE D'EAU PREVUE

DEBUT

DATE

FIN

DATE

HEURE

HEURE

VOLUME ESTIME (M3)

Je soussigné, certifie exactes les informations figurant sur cette page.

Le demandeur complète la page 1 et transmet les 2 pages à la Communauté de Communes du Bassin de Pompey au moins 10 jours avant l'intervention prévue.

En cas d'accord, le service de l'eau de la Communauté de Communes vise la page 1 du document et le retourne au demandeur qui devra le conserver sur lui pendant la période d'intervention.

Le service de l'eau de la Communauté de Communes transmet le cas échéant une copie du document au prestataire de distribution de l'eau sur le secteur concerné. Le service de l'eau de la Communauté de Communes ou son prestataire prendront contact avec le demandeur pour convenir d'un rendez-vous afin d'effectuer un relevé contradictoire avant le début de la prise d'eau. Le demandeur complète la page 2 du formulaire avant le début de la prise d'eau et lors de celle-ci. Il adresse le document une fois le puisage terminé au service de l'eau de la Communauté de Communes. Après vérification, un titre de recettes pour paiement de la consommation sera émis.

Toute prise d'eau non autorisée fera l'objet d'une facturation forfaitaire.

Une estimation des tarifs en vigueur est disponible sur le site internet de la Communauté de Communes du Bassin de Pompey ou sur demande.

FORMULAIRE A TRANSMETTRE COMPLETE A :

COMMUNAUTE DE COMMUNES DU BASSIN DE POMPEY

DIRECTION DU CYCLE DE L'EAU

112 rue des 4 éléments – 54340 POMPEY

Tél. : 03.83.49.44.80

eau@bassinpompey.fr - www.bassinpompey.fr

DATE / SIGNATURE DEMANDEUR

VISA COLLECTIVITE :

AVIS FAVORABLE

OBSERVATIONS

DATE / SIGNATURE COLLECTIVITE

PRISE D'EAU NON AUTORISEE

RELEVÉ CONTRADICTOIRE

RELEVÉ COMPTEUR	DATE		HEURE	
	VISA DEMANDEUR	VISA COLLECTIVITE OU PRESTATAIRE		
.....				

PUISAGE

PRISE D'EAU	DATE		DATE	
	HEURE		HEURE	
DEBUT	FIN			
RELEVÉ COMPTEUR	.....		.....

CAS D'INTERVENTION DISCONTINUE SUR PLUSIEURS JOURS

PRISE D'EAU	DATE		DATE	
	HEURE		HEURE	
DEBUT	FIN			
RELEVÉ COMPTEUR	.....		.....

PRISE D'EAU	DATE		DATE	
	HEURE		HEURE	
DEBUT	FIN			
RELEVÉ COMPTEUR	.....		.....

PRISE D'EAU	DATE		DATE	
	HEURE		HEURE	
DEBUT	FIN			
RELEVÉ COMPTEUR	.....		.....

PRISE D'EAU	DATE		DATE	
	HEURE		HEURE	
DEBUT	FIN			
RELEVÉ COMPTEUR	.....		.....

PRISE D'EAU	DATE		DATE	
	HEURE		HEURE	
DEBUT	FIN			
RELEVÉ COMPTEUR	.....		.....

Je soussigné,, certifie exactes les informations figurant sur cette page. J'ai pris note que la collectivité peut effectuer, à tout moment, un contrôle des données fournies.

DATE / SIGNATURE