

Nom de l'ancien propriétaire dans le cas d'une mutation: → :

**SYNDICAT A VOCATION MULTIPLE
DU TERREFORT**

Tél : 05.61.67.27.82

Rue ou lieu-dit du compteur:

Siège social : MAIRIE DE SAINT-VICTOR-ROUZAUD

DEMANDE D'ABONNEMENT

COMMUNE DE :

Branchement neuf : ☐ Case

Code Abonné :

ou mutation : ☐ à

ou réouverture : ☐ cocher

Je soussigné (Nom et Prénoms),

demeurant à

N° Tél:

demande au SYNDICAT A VOCATION MULTIPLE DU TERREFORT,

de m'accorder aux conditions stipulées dans le règlement du Service des Eaux, un abonnement

pour un immeuble (locaux ou jardins), dont je suis propriétaire et situé à :

Lieu-dit ou rue :

Commune :

Dans le cas d'un branchement neuf, joindre plan cadastral

N° de parcelle :

Dans le cas d'une demande de branchement, je m'engage à payer tous les frais.

Fait à

SIGNATURE DU DEMANDEUR ,

Le

Dans le cas d'un branchement neuf :

N° Compteur: Diam:

Autorisation de branchement,

- accordée
- ajournée
- refusée

SIGNATURE DU PRESIDENT
DU SYNDICAT,

SIGNATURE DU MAIRE DE LA COMMUNE,