

19 Avenue des Alliés - 13360 ROQUEVAIRE
regiedeleau@ville-roquevaire.fr
Tel : 04 42 32 91 20 - Fax : 04 42 04 88 46

Accueil du public du lundi au vendredi
De 8h à 12h

Cadre réservé à la Régie

N° de Concession :

Section :

N° du compteur :

Assainissement : OUI NON

Attest. Ou Bail :

DEMANDE D'ABONNEMENT ORDINAIRE AU SERVICE D'EAU POTABLE

Je soussigné(e) : Madame Monsieur _____
(Nom et Prénom)

Agissant en qualité de : Propriétaire Locataire Autre : _____

Adresse du branchement : _____

Adresse de facturation : _____
(Si différente de celle du branchement)

Numéro de téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Nombre de personnes occupant le logement : _____

Ancien locataire/propriétaire : _____

Index au compteur à l'entrée dans le logement : _____

Etes-vous raccordé à l'assainissement collectif ? OUI NON

Nouvel arrivant sur Roquevaire OUI NON

"En signant ce document, je m'engage à me conformer en tous points au règlement de la Régie Municipale de l'Eau (délibération du Conseil Municipal du 10 avril 2017 et approuvée par Monsieur Le Préfet des Bouches-du-Rhône le 13 avril 2017), dont je déclare avoir pris connaissance."

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature :