



3, place des Carmes  
CS 80501  
15005 AURILLAC CEDEX

Pour prendre RdV auprès des Services Techniques :  
195 avenue du Général Leclerc à Aurillac  
Tél : 04.71.46.48.50 / Fax : 04.71.46.48.51

## EAU POTABLE

### Demande d'individualisation des contrats de fourniture d'eau

N° d'identification du dossier (réservé au gestionnaire)

/     /

Reçu le \_\_\_\_\_ et enregistré par \_\_\_\_\_

**ATTENTION : cet imprimé doit être rempli en lettre MAJUSCULES !**

**Les demandes incomplètes ne seront pas traitées.**

#### 1/ LIEU DES TRAVAUX

Commune : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

#### 2/ IDENTIFICATION DU DEMANDEUR - VOUS ETES

##### a) Un ou des particuliers (personnes physiques)<sup>1</sup> :

M  Mme  Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

M  Mme  Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

##### b) Une personne morale :

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Dénomination commerciale (si ≠) : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

N°SIRET/SIREN : \_\_\_\_\_

Représentant légal : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Pour les personnes mariées, pacsées, vivant en concubinage, cohabitant ou en indivision, préciser le nom patronymique et le prénom de chacun des titulaires du contrat. Si leur nombre est supérieur à deux, merci de joindre sur une feuille libre jointe à la présente l'état civil et les coordonnées de ces autres personnes

### 3/ RENSEIGNEMENTS DIVERS

Références cadastrales de la parcelle ou du logement : \_\_\_\_\_

Le demandeur est :  propriétaire  titulaire d'un compromis de vente  
 représente un (des) tiers (précisez le(s)quel(s)) \* : \_\_\_\_\_  
raccordé à l'assainissement collectif :  oui  non  ne sais pas

*\* Les pavillonneurs ne peuvent être considérés comme des tiers.*

S'agit-il d'une copropriété ?  oui  non

Si oui, les demandeurs doivent fournir l'avis favorable de l'assemblée générale des copropriétaires pour l'individualisation des contrats.

### 4/ NATURE DU BIEN / DES TRAVAUX

Nombre de logements concernés : \_\_\_\_\_

Situation du compteur actuel : \_\_\_\_\_

Présence de parties communes dans l'immeuble :  oui  non  
Bien desservi par un ou plusieurs points d'eau :  oui  non  ne sais pas  
Si oui, les compteurs permettent-ils de les comptabiliser :  oui  non  ne sais pas

### 5/ ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je (nous), soussigné(s) \_\_\_\_\_ prend (prenons) acte qu'à la suite du dépôt de la présente demande, les services de la CABA me (nous) contactera sous deux mois pour une demande de rendez-vous pour une demande de rendez-vous pour une visite technique.

**Date et signature du (des) demandeur(s)**

**Demande à envoyer complétée, datée et signée  
soit par courrier à M. le Président de la CABA, 3 place des Carmes CS 80501 15005 Aurillac Cedex,  
soit par dépôt à l'accueil de la CABA, 18 Place de la Paix, 15000 AURILLAC**

*Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles du 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au service accueil de la Régie de l'Eau ; votre demande devra être accompagnée d'un justificatif d'identité.*