



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)¹ :

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 : _____ @ _____

¹ 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 pavillonnaires 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.