



## Demande de branchement au réseau d'EAU POTABLE

Commune de : .....

### Renseignements

Je soussigné(e) M., Mme, Melle **Nom** : ..... **Prénom** : .....

Adresse actuelle : .....

Code postal : ..... Commune : .....

fixe : ..... mobile : ..... Fax : .....

E-mail (courriel) : .....

agissant en qualité de : .....

(Indiquer la qualité de propriétaire, ayant droit, etc... Dans le cas d'une société, indiquer la qualité du signataire et mentionner la raison sociale et la nature juridique de la société)

**Sollicite le Syndicat Mixte de Sioule et Morge en vue de l'alimentation en eau potable de :**

**Un terrain constructible**

**Un bâtiment existant**

**Adresse de la parcelle** : .....

**Références Cadastres de la parcelle** : .....

**Numéro du lot en cas de lotissement** : .....

**(Joindre un plan de situation cadastrale et un plan de bornage de la parcelle à desservir)**

**Le compteur posé sera destiné à une consommation de type :** (cocher le type concerné)

Domestique  Industriel / Commercial  Communal   
Agricole  Autre (à préciser)  .....

**nécessitant :**

- La réalisation d'un branchement d'eau potable avec la pose d'un compteur
- La réalisation d'un branchement d'eau potable en attente de la pose d'un compteur
- Uniquement la pose d'un compteur

**Type assainissement (renseignements disponibles en mairie):**

- Collectif
- Autonome

**A dater et à parapher**

Je m'engage :

- à me conformer en tous points au Règlement du Service d'Eau Potable approuvé par la Collectivité
- à payer pour le raccordement de mes installations les frais de construction du branchement d'eau et/ou de la pose du compteur, ou de la réouverture du branchement,
- à payer pour la fourniture de l'eau le montant de l'abonnement (ou partie fixe) lorsqu'il existe, le montant de la consommation d'eau (ou partie proportionnelle) relevée au compteur ou estimée, ainsi que toutes autres redevances et taxes perçues pour le compte de l'Etat, de la Collectivité ou d'un organisme tiers.

Je suis informé que la présente demande ne sera acceptée qu'après visa du Maire de la commune concernée et accord du Syndicat Mixte de Sioule et Morge.

**Fait à ....., le .....**

**Signature de l'Usager - Client**

**Signature du Maire**

**SYNDICAT MIXTE DE SIOULE ET MORGE  
MONTEIPDON, 63440 SAINT-PARDOUX  
Tél. 04 63 85 83 83 - Courriel : [accueil@sioule-morge.fr](mailto:accueil@sioule-morge.fr)**