À envoyer par email :
branchement.mde@annemasse-agglo.fr

DEMANDE DE POSE DE COMPTEUR DÉFINITIF VALANT CONTRAT D'EAU

-------------------------*CADRE À REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE* -------------------------

Commune :

☐ AMBILLY ☐ ANNEMASSE ☐ BONNE ☐ CRANVES-SALES ☐ ÉTREMBIÈRES ☐ GAILLARD
☐ JUVIGNY ☐ LUCINGES ☐ MACHILLY ☐ SAINT-CERGUES ☐ VÉTRAZ-MONTHOUX ☐ VILLE-LA-GRAND

Adresse de pose du compteur : _
_ _

Si lotissement, villa n° |__|__|__|__| Parcelle cadastrale : _ _ _ _ _

Nom du pétitionnaire du Permis : ______________________________

N° de PC : 074/___________________________ **N° d'Avis Annemasse Agglo : ___________________**

Compteur pour : ☐ maison individuelle ☐ local commercial
☐ appartement ☐ bâtiment industriel
☐ immeuble ou lotissement (compteur général) ☐ arrosage (*professionnels uniquement*)

Je soussigné(e), déclare :

Nom : ___________________________ Prénom : _____________________ né(e) le : / / à : ___________________

Raison sociale et forme juridique : ____ N° SIRET : ___________________________

Adresse envoi factures : ____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : ____

Téléphone : personnel : |__|__||__|__||__|__||__|__||__|__| Professionnel : |__|__||__|__||__|__||__|__||__|__|

Email : ___________________________________@______________________________. _________________

Avoir pris connaissance du Règlement d'eau potable du service Eau en vigueur.
Demande l'ouverture d'un abonnement au service de l'eau potable

Fait à ____, le |__|__||__|__||__|__| qualité et signature du demandeur :

***N.B.* : Joindre obligatoirement : Une copie Pièce Identité, Acte Notarié. Le KBIS de moins de 3 mois pour entreprise.**
L'abonnement démarrera à la date de la pose de compteur.

----------------------------*CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE – NE RIEN INSCRIRE*--------------------------------

Permis Accepté : ☐ OUI ☐ NON
Facture de branchement assainissement : ☐ OUI ☐ NON
Facture de branchement eau potable : ☐ OUI ☐ NON
Réseau eaux usées : ☐ raccordé ☐ raccordable ☐ SPANC ☐ Arrosage

N° de compteur : ______________________________ Marque : ____________________________ Diamètre : |__|__|__| mm

Date de pose : |__|__||__|__||__|__| Index : __________ m³ Nom de l'agent : _____________________________________

Emplacement précis : ____

11 avenue Émile Zola - BP 225 - 74105 Annemasse cedex
Tél. 04 50 87 83 00 | Fax : 04 50 87 83 22
www.annemasse-agglo.fr