

### Cas n°1

### Je suis locataire

Particulier

Préciser si

Artisan, commerçant ou agriculteur

Société

Commune

Groupement Collectivités

N° SIRET (obligatoire) : .....

Mlle  Mme  M NOM : ..... Prénom : .....

**Adresse de facturation :** .....

Appt : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Pays : ..... Téléphone : ..... Mail : .....

**Adresse de branchement (si différente) :**

.....

.....

..... Appt : .....

Code Postal : .....

Commune : .....

**Coordonnées du propriétaire :**

Mlle  Mme  M

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Commune : .....

**Date d'arrivée :** \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ **Index :** .....m<sup>3</sup> (relevé au compteur le jour de l'arrivée)

**Compteur utilisé pour un usage :**  Domestique  Agricole  Industriel

**Ancienne adresse :** .....

Appt : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Pays : .....

**Coordonnées de l'ancien locataire :**

Mlle  Mme  M NOM : ..... Prénom : .....

### Cas n°2

### Je suis propriétaire

Particulier

Préciser si

Artisan, commerçant ou agriculteur

Société

Commune

Groupement Collectivités

N° SIRET (obligatoire) : .....

Mlle  Mme  M NOM : ..... Prénom : .....

**Adresse de facturation :** .....

Appt : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Pays : ..... Téléphone : ..... Mail : .....

**Adresse de branchement (si différente) :** .....

.....

Code Postal : ..... Commune : .....

**Date d'achat :** \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ **Index :** .....m<sup>3</sup> (relevé au compteur le jour de l'achat)

**Compteur utilisé pour un usage :**  Domestique  Agricole  Industriel

**Ancienne adresse :** .....

Appt : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Pays : .....

**Coordonnées de l'ancien propriétaire :**

Mlle  Mme  M NOM : ..... Prénom : .....

Fait à ....., le .....

Signature

**Document complété à transmettre à :**

Eaux de Vienne-Siveer. Centre d'exploitation de Saint Savin

Route de Béthines - 86310 Saint-Germain

Tél. : 05 49 48 16 48. Fax : 05 49 84 50 71. E-mail : stsavin@eauxdevienne.fr