

**Ville d'AIRAINES**

**OUVERTURE DE COMPTE « EAU »**

Branchement neuf

Date d'arrivée : .....

Mise en service

Référence.....

Remise en service

Rendez-vous le.....

à.....Travail fait le.....

**Abonné M**.....

**Adresse du Branchement** : .....

.....

**Composition du foyer :**

NOM	Nom de Jeune fille	Prénom	Date de naissance

Nbre d'enfants .....Age : .....

Ancienne adresse : .....

.....

**Compteur**

Marque.....Type..... N° .....

Ø : ..... Ancien Index : ..... Nouvel index : .....

Château d'eau : ..... Captage : .....

L'assainissement existe t'il dans la rue                      OUI                      NON

VILLE D'AIRAINES

SERVICE DE L'EAU ET DE L' ASSAINISSEMENT

Je soussigné, .....

Agissant en qualité de :

Propriétaire

Locataire

Gérant

demande à la Mairie d'Airaines :

- un abonnement au service d'eau potable

- l'autorisation de déverser les eaux usées domestiques  
dans le réseau public d'assainissement

pour l'immeuble sis .....

Nature de l'abonnement :

Domestique

Industriel

Agricole

Je m'engage à me conformer en tout point aux dispositions générales et particulières du Règlement du Service de distribution d'eau potable, du Règlement du service de l'assainissement ainsi que les conditions techniques de raccordement au réseau.

Fait à Airaines, le

Nom de l'Employé  
de la Commune

Signature de l'abonné  
et/ou du propriétaire