

Demande d'abonnement au service d'eau potable

	☐ Travaux	☐ Location	☐ Vente	☐ Achat	☐ Succession	
T Nom : N° :			Prénon	າ :	par l'abonnemer	
Code postal : Téléphone fixe*:			Ville :		/ /	
(Joindre une copie d'u	ne pièce d'identite	é en cours de validite	5)*			
Adresse courriel : .						
Nombres d'occup	oants :					
	Adresse (d'envoi des	factures (s	i domicile pri	ncipal différent)	
Nom :						
N° :						
Code postal :						
Téléphone fixe*:	/ /	/ /	Télépho	one portable*:	/ /	/ /
Date de début de	e contrat* (da	te d'entrée / ac	chat): /	/		
Index du compte	ur d'eau, rele	vé à votre <mark>ent</mark> re	ée*:			
(Chiffres noirs de voi	tre compteur)					
Coordonnées du	PRECEDENT 1	titulaire du con	trat:			
Loordonnees du	proprietaire					
Téléphone:						
☐ Je m'engage à régle Bretagne- Occidentale		ndant à la consomma	ition et/ou aux tra	vaux, suivant les t	arifs en vigueur auprès	s de Quimper-
C						
Commentaires:						
N. D. Taut days						
N.B: Tout dossier (Mention obligatoire)		era pas pris en c	narge			
institution obligatione)		ait à :		Le	e ://	

Signature du titulaire du contrat:

Courriel: eaupotable.briec@quimper-bretagne-occidentale.bzh