

Direction eau et assainissement

Renseignement et accueil du public Maison de l'Agglomération - Esplanade du Péristyle

CS 20001 - 56 314 Lorient Cedex Numéro vert : 0 800 100 601 Service exploitation : 02 97 74 75 26

Contact : contact-eau@agglo-lorient.fr
TVA intracommunautaire : FR 47200042174

DEMANDE D'ALIMENTATION PROVISOIRE DE CHANTIER

	Document à retour	ner à la Direction eau et as	sainissement	
Demandeur (cocher la me	ntion utile)			
☐ Monsieur ☐ Ma	adame			
Nom*		Prénom*		
Date de naissance* (si part	ticulier)			
☐ Société ou organisme				
Raison sociale*				
Représenté par*				
N°SIRET (si société ou orga	nisme)* _	!	<u>Attention</u> : obligatoi	ire pour les professionnels
Pour les Administrations CHORUS (N° d'engageme		odes obligatoires pour la ré	ception des facture	es dématérialisées via
Adresse				
N° * voie*				
Code postal*	Commune*			
Tél. fixe et /ou portable*				
Email				
Agissant en qualité de :				
☐ Propriétaire	☐ gérant	autre (préciser)		
Demande la pose d'un co	ompteur pour la constru	uction de l'immeuble de :		
☐ Monsieur ☐ Ma	adame			
Nom* :		Prénom* :		
☐ Société ou organisme				
Raison sociale*				
Représenté par*				
N°SIRET (si société ou orga	nisme)* _		<u>Attention</u> : obligatoi	ire pour les professionnels
Référence du dossier d'u	urbanisme* (Permis de co.	nstruire, autres -à préciser) :		
Adresse :				
Code postal	Commune	Section cadastr	ale :	Parcelle :
Dont la demande de brai	nchement définitif a éte	é faite le :		
Le compteur sera de Ø	mm			

Je m'engage à régler :

- Les frais de pose et dépose du compteur (facturation forfaitaire)
- La consommation enregistrée sur la période de déroulement du chantier (différence établie entre l'index du compteur à sa pose et l'index relevé à la dépose

Adresse de factura	ration (si différente du demandeur - coordonnées de la personne ou de la socié	té redevable de la facture)
☐ Monsieur	☐ Madame	
Nom*	Prénom*	
Date de naissance* (si particulier)	e* _	
Société ou organ	anisme	
Raison sociale*		
Représenté par*		
Adresse:	é ou organisme)* _	
	Ville	
La cessation de fo	fourniture d'eau sera formulée <u>par écrit</u> et transmise à la dire	ction de l'eau et de l'assainissement
	m'engage à me conformer aux prescriptions du règlement du m'être envoyé sur demande ou consulté à l'accueil de la Directio	
	, le	
Signature		

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation des prestations des contrôles d'assainissement collectif. Le destinataire de ces données est la Direction eau et assainissement.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, et au règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification et d'opposition aux informations vous concernant que vous pourrez exercer en vous adressant au service accueil de la Direction eau et assainissement.

Afin de faire valoir vos droits, votre demande devra être accompagnée d'un justificatif d'identité.

(*) Données obligatoires pour éviter les erreurs de dénomination et de facturation