

# BORNE DE PUISAGE DE L'EAU A VOTRE DISPOSITION

## DEMANDE D'AUTORISATION

### DEMANDEUR

NOM ET PRENOM  
ou  
RAISON SOCIALE

ADRESSE 1

TEL

ADRESSE 2

FAX

CP VILLE

COURRIEL

QUALITE

PARTICULIER

CONCESSIONNAIRE

MAITRE D'OUVRAGE

CONDUCTEUR  
D'OPERATION

MAITRE D'OEUVRE

ENTREPRENEUR

PERSONNE A  
CONTACTER

NOM  
PRENOM  
QUALITE  
COURRIEL

TEL  
FAX

### DEMANDE

MOTIF DU  
PUISAGE

VOLUME  
DEMANDE

10 m<sup>3</sup>  
24 € TTC

50 m<sup>3</sup>  
60 € TTC

100 m<sup>3</sup>  
96 € TTC

200 m<sup>3</sup>  
192 € TTC

Clé serrure sécurité HN

Achat 62 € TTC

Caution 62 € TTC

Autres

DATE DE DEBUT

DATE DE FIN

La période ne pourra excéder 12 mois calendaire.

Je soussigné, \_\_\_\_\_, certifie exactes les informations figurant sur cette page et déclare avoir pris connaissance du règlement de service des bornes de puisage.

**FORMULAIRE A TRANSMETTRE COMPLETE A :**

DATE / SIGNATURE DEMANDEUR

**COMMUNAUTE DE COMMUNES DU HAUT PAYS BIGOUDEN**

2A, rue de la Mer  
29710 POULDREUZIC  
Courriel : info@cchpb.com

VISA COLLECTIVITE :

OBSERVATIONS

DATE / SIGNATURE COLLECTIVITE

AVIS FAVORABLE

PRISE D'EAU NON AUTORISE

## PUISAGE

<b>PRISE D'EAU Lieu</b>			DATE	
	<b>DEBUT</b>	HEURE	<b>FIN</b>	HEURE
RELEVÉ COMPTEUR				
<b>PRISE D'EAU Lieu</b>			DATE	
	<b>DEBUT</b>	HEURE	<b>FIN</b>	HEURE
RELEVÉ COMPTEUR				
<b>PRISE D'EAU Lieu</b>			DATE	
	<b>DEBUT</b>	HEURE	<b>FIN</b>	HEURE
RELEVÉ COMPTEUR				
<b>PRISE D'EAU Lieu</b>			DATE	
	<b>DEBUT</b>	HEURE	<b>FIN</b>	HEURE
RELEVÉ COMPTEUR				
<b>PRISE D'EAU Lieu</b>			DATE	
	<b>DEBUT</b>	HEURE	<b>FIN</b>	HEURE
RELEVÉ COMPTEUR				
<b>PRISE D'EAU Lieu</b>			DATE	
	<b>DEBUT</b>	HEURE	<b>FIN</b>	HEURE
RELEVÉ COMPTEUR				
<b>PRISE D'EAU Lieu</b>			DATE	
	<b>DEBUT</b>	HEURE	<b>FIN</b>	HEURE
RELEVÉ COMPTEUR				

Je soussigné, \_\_\_\_\_, certifie exactes les informations figurant sur cette page. J'ai pris note que la collectivité ou son délégataire peut effectuer, à tout moment, un contrôle des données fournies.

DATE / SIGNATURE