



# SERVICE PUBLIC DE L'EAU POTABLE ET DE L'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

## DEMANDE DE SOUSCRITION

*Je soussigné*

Madame / Monsieur : .....

Prénom : .....

Né le : ..... à .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Agissant en qualité de :  locataire  propriétaire

### *Demande la souscription d'un abonnement*

Adresse de l'abonnement : .....

Abonnement agricole OU abonnement d'immeuble non raccordé à l'assainissement collectif (avec la présence d'une fosse septique individuelle ou équivalent) qui concernent exclusivement l'eau potable (et non l'assainissement collectif) :  OUI  NON

---

Date d'arrivée : .....

Index du compteur à l'arrivée (chiffres noirs sur fond blanc ou blancs sur fond noir)

**Attention ne pas prendre les cases rouges sur le côté droit**

Ma nouvelle adresse : .....

Fait à ....., le .....

Signature,



Mairie de Murat – 1 Place de l'Hôtel de Ville  
15300 MURAT

administration@mairiedemurat.fr

Tél. : 04.71.20.03.80  
www.murat.fr