



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

DEMANDE DE SOUSCRIPTION

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