



Régie des eaux et de l'Assainissement collectif de Neufchâteau
110 Impasse Lavoisier - BP 189 -88305 Neufchâteau cedex
Tél : 03 29 06 87 80 – accueil@reane88.com

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTEUR D'EAU



Merci de remplir ce formulaire en lettres majuscules à raison d'une lettre par case et de le transmettre, avant le rendez-vous de mise en service, directement à la REANE daté et signé avec une photocopie de votre carte d'identité, un RIB. (Si l'ensemble de ces pièces n'est pas fourni, la mise en service n'aura pas lieu).



Je soussigné(e)/ Nous soussigné(e)s,

Monsieur Madame Société Association

Nom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | | | | | | | | | | | | à fournir : photocopie de la carte d'identité recto-verso et RIB

Tél fixe | | | | | | | | | | | | | | Tél mobile | | | | | | | | | | | | | |

e-mail : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Employeur | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tél pro | | | | | | | | | | | | | |

Agissant en qualité de : Propriétaire Syndic – gérant pour la copropriété Locataire
 Autre : à préciser

⇒ Pour les nouveaux propriétaires : joindre la copie de l'attestation de vente

⇒ Pour les professionnels uniquement :

N°siret ou siren | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Pièces à fournir : extrait KBIS, copie recto verso de la carte d'identité du gérant, RIB

⇒ Pour les associations :

N°siret ou siren | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Pièces à fournir : copie des statuts, copie recto verso de la carte d'identité du(de la) Président(e), RIB

Pour une demande d'abonnement aux 2 noms, veuillez compléter les renseignements ci-dessous

Monsieur Madame

Nom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | | | | | | | | | | | | photocopie de la carte d'identité recto-verso à fournir

Tél fixe | | | | | | | | | | | | | | Tél mobile | | | | | | | | | | | | | |

e-mail : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Employeur | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tél pro | | | | | | | | | | | | | |

