



**DEMANDE DE REMISE DE COMPTEUR D'EAU  
POTABLE SUR LE DOMAINE COMMUNAL**

**Propriétaire :** Prénom / Nom \_\_\_\_\_  
Adresse / rue \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

**Localisation :** Parcelle(s) n° \_\_\_\_\_ Nombre d'appartement \_\_\_\_\_

**Le propriétaire et l'installateur sanitaire certifié déclarent reconnaître et respecter le règlement de l'eau potable en vigueur sur la commune de Chamoson. Le propriétaire est tenu de remplir le présent formulaire et le transmettre à l'entreprise pour la réception d'un compteur conformément à l'art. 8 du règlement.**

Lieu et date \_\_\_\_\_ Signature du propriétaire \_\_\_\_\_

Complété par le service des eaux de la commune de Chamoson lors de la remise du compteur

**Informations du compteur :** Numéro du compteur : \_\_\_\_\_  
Type : \_\_\_\_\_ Diamètre (mm) : \_\_\_\_\_  
Radio :  Oui  Non Numéro : \_\_\_\_\_

**Remarques / cas particulier :** \_\_\_\_\_

**Délai de pose :** \_\_\_\_\_

**Visa du service des eaux :** \_\_\_\_\_

**Veillez contacter le responsable du service des eaux au 079 608 11 30.**

**Entreprise :** Raison sociale \_\_\_\_\_  
Adresse / rue \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_  
Responsable \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Compteur reçu, le \_\_\_\_\_ signature \_\_\_\_\_