

## EAU POTABLE - INTERVENTION SUR LES DISPOSITIFS DE COMPTAGE

(Demande à remettre 48h à l'avance, jours ouvrables)

Entreprise agréée : .....	Agrégation N°: .....	N° AT / année : .....
Responsable technique : ..... Tél : .....		Distributeur : .....  Visa : ..... Date de réception : .....

### SITUATION DE L'INSTALLATION

N° de bien-fonds/cadastre : ..... ou

Adresse : ..... N° : ..... Étage : .....

NPA/Localité : ..... Situation : .....

Contractant/Client : ..... Locaux n° : .....

### ADRESSE POUR LA FACTURATION (SI DIFFÉRENT DE CI-DESSUS)

Propriétaire   
  Gérance   
  Architecte

Nom : .....

Adresse : .....

NPA/Localité : ..... Tél : .....

Si locaux pas accessibles : Tél : ..... Clé déposée chez : .....

Ancien contractant : .....

A exécuter le : .....  matin     après-midi

Mise en eau prévue le : .....  matin     après-midi    heure : .....

		N° appareils existants	à poser	à remplacer	à déposer	Dimension Ø – DN
* Compteur provisoire (eau de bâtisse)	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
* Compteur définitif	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Clapet anti-retour	<input type="checkbox"/>	A fournir : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	A remplacer : <input type="checkbox"/>	A supprimer : <input type="checkbox"/>		.....
Gabarit de compteur	<input type="checkbox"/>	A fournir : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	A remplacer : <input type="checkbox"/>	A supprimer : <input type="checkbox"/>		.....

**\* Seul Viteos SA est habilité à intervenir sur les dispositifs de comptage**

Communications : .....

.....

Date : ..... Signature : .....