

# Tarif éco-solidaire de l'eau potable

## Bénéficiaire payant ses factures d'eau dans les charges locatives (immeuble collectif)

Nom :

Prénoms :

Adresse

Numéro de rue :

Rue :

Immeuble :

Appartement :

Date / Lieu de naissance :

Nombre de personnes au foyer :

(demandeur + conjoint et leurs enfants de moins de 25 ans)

Coordonnées (renseigner obligatoirement l'un des trois)

Téléphone fixe :

Portable :

Adresse mail :

Justificatifs à produire obligatoirement

CMuC

ou

ACS

Avis d'imposition ou de non imposition

Copie des charges locatives d'eau

Justificatifs complémentaires

Copie d'un justificatif d'identité à jour (au choix)

Carte Identité

Passeport

Livret de famille

Autres :

Bayonne, le

Signature du demandeur



Les agents administratifs sont soumis au secret professionnel, toutes précautions pour préserver la sécurité et la confidentialité des données sont prises. Conformément aux dispositions prévues l'article 32 de la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et libertés, vous avez un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement et à l'archivage des données vous concernant.



## CADRE RÉSERVÉ (Points d'accueil)

Date de la demande : .....

Point d'accueil .....

- Régie des eaux
- Hall CASSIN
- CCAS

Agent d'accueil : .....

Transmis au CCAS le : .....

## CADRE RÉSERVÉ (CCAS)

Reçu le : .....

Acceptation du dossier : .....

- Dossier complet le ..... (si différent de la réception)
- Dossier à compléter
- Dossier refusé

Consommation moyenne constatée : ..... m<sup>3</sup> / an

Montant TTC de la facture : ..... € / an

Date d'émission des CAP : .....

Montant des CAP octroyés : .....

Renseignements complémentaires / Cas particuliers :  
.....  
.....  
.....  
.....