
DEMANDE DE TARIFICATION SPECIFIQUE AGRICOLE EAU ET ASSAINISSEMENT

1. Informations sur le demandeur :

Nom et prénom : _____

Qualité du demandeur : Propriétaire Fermier

Adresse: _____

Numéro de téléphone: _____ Adresse e-mail : _____

2. Informations sur l'exploitation :

Forme juridique de l'exploitation agricole :

Entreprise individuelle GAEC EARL SCEA Autres (préciser) : _____

Nom de la société ou de l'exploitant : _____

N° SIRET : _____ Code APE : _____ N° PACAGE : _____

Adresse du siège de l'exploitation agricole : _____

Numéro de téléphone de l'exploitation agricole : _____

Surface de l'exploitation SAU (sans landes et forêts) : _____

Activité(s) de l'exploitation (préciser types d'élevages et de cultures) : _____

Autre(s) activité(s) sur l'exploitation (agritourisme, point de vente, accueil de publics...) : _____

3. Informations sur les compteurs d'eau :

Tableau à compléter au verso

4. Déclaration sur l'honneur :

Je, soussigné(e), _____, en tant que responsable de l'exploitation agricole susmentionnée :

- déclare que l'eau comptabilisée par les compteurs verts agricole est ou sera utilisée exclusivement à des fins agricoles conformément aux critères établis par la Communauté d'Agglomération Pays Basque.
- m'engage à informer immédiatement la Communauté d'Agglomération Pays Basque de tout changement dans l'utilisation de l'eau ou de toute modification dans les détails fournis dans ce formulaire.

5. Liste des pièces justificatives à fournir à l'appui de votre demande :

- Attestation MSA justifiant du statut de chef d'exploitation agricole (principal / secondaire) ainsi que de la durée d'affiliation. Dans le cas d'une structure collective, une attestation de sa composition ainsi que l'attestation MSA pour chacun de ses membres.

Date : _____ Signature du Demandeur : _____

Référence client (à renseigner obligatoirement) _____ / _____
 (Vous trouverez votre référence client sur votre facture d'eau)

Identification des compteurs:

Nom et prénom du demandeur : _____

Commune de branchement	Référence cadastrale (section et numéro)	Adresse du Point de livraison (voie et n° dans la voie)	Nom, prénom de l'abonné (si différent du demandeur)	Numéro de compteur	AC ou ANC*	Usage de l'eau : HABITATION (H) ou ACTIVITE AGRICOLE (A) ou MIXTE (M)	Si MIXTE Souhaitez- vous l'installation d'un compteur vert agricole** ? OUI / NON	Partie réservée au service	
								Application du tarif agricole OUI/ NON	Application du tarif compteur vert OUI/ NON

* Type d'assainissement : AC = assainissement collectif / ANC := Assainissement non collectif
 ** fortement conseillé dans le cas d'un assainissement collectif