



## DEMANDE D'ÉTALONNAGE D'UN COMPTEUR D'EAU POTABLE

### DEMANDEUR(S)

Monsieur

Madame

M. et Mme

Société

Nom(s)-Prénom(s) .....

Raison sociale .....

N° de SIRET .....

Adresse .....

Code postal ..... Commune .....

Téléphone fixe ..... Portable .....

Mail .....

Agissant en qualité de

Propriétaire(s)

Locataire(s)

Gérant(s)

Syndic

### Adresse du compteur à étalonner

.....

.....

### Dépose du compteur

--> Dès réception de la demande, dûment remplie et signée.

Si compteur inaccessible : rendez-vous le : .....

8 h 30  11 h  14 h  16 h  Autre : .....

### Facturation de l'intervention

Les frais de dépose, d'étalonnage et de repose du compteur seront pris en charge par la Régie des eaux de Quimperlé Communauté, si ce compteur ne répond pas aux tolérances fixées par la réglementation en vigueur.

Si aucune anomalie n'est constatée, lors de l'étalonnage du compteur, les frais occasionnés seront supportés par le(s) demandeur(s).

Fait à ....., le .....

Signature(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé » :