



3, place des Carmes  
CS 80501  
15005 AURILLAC CEDEX

## DEMANDE D'AGRÉMENT D'UN TIERS PAYEUR

Référence client : \_\_\_\_\_ (disponible sur la facture d'eau)

Adresse du compteur : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 1/ IDENTIFICATION DU TITULAIRE DU CONTRAT (propriétaire)

#### Particuliers :

M  Mme  Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

M  Mme  Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2/ IDENTIFICATION DU TIERS PAYEUR (locataire)

#### Particuliers :

M  Mme  Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

M  Mme  Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

époux  pacsés  concubins  co-habitants  indivis  célibataire/divorcé/séparé<sup>1</sup>

Adresse (si différente de celle du compteur) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je (nous) soussigné(s) \_\_\_\_\_, représentant le responsable juridique du contrat, d'une part, et \_\_\_\_\_, représentant le tiers payeur, d'autre part, attestons par la présente que le changement détaillé ci-avant doit prendre effet au (date) \_\_\_\_\_ et, qu'à cette date, le relevé du compteur d'eau indiquait \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> (ne retenir que les chiffres en noir).

Nous prenons acte :

- que le changement de tiers payeur ne génère aucune modification quant à la responsabilité juridique du titulaire du contrat,
- que le signalement de toute nouvelle modification reste de la seule responsabilité du titulaire du contrat et doit intervenir dans les 8 jours suivant l'événement,
- que les éventuelles consommations et abonnements entre tout changement de tiers payeur seront appelés auprès du titulaire du contrat,
- que les éventuels impayés pourront être appelés auprès du titulaire du contrat, dans le cas où les procédures de rappels ou de restriction d'accès au service public de l'eau aient été infructueuses,

<sup>1</sup> Cochez la(les) case(s) correspondante(s)

- que l'original du présent imprimé doit être remis à la Communauté d'Agglomération du Bassin d'Aurillac (CABA) dans les huit jours au plus qui suivent la date de changement arrêtée par les parties,
- que les factures seront directement adressées au tiers payeur à l'adresse signifiée cidessus mais que des duplicata pourront être sollicités à tout moment par le titulaire du contrat,
- que le tiers payeur sollicite la mise en place d'une facturation : <sup>1</sup>
  - semestrielle payable par TIP, chèque ou au guichet du Trésor Public par Carte Bleue ou en numéraire ;
  - trimestrielle payable par prélèvement automatique (dans ce cas, fournir un RIB et la demande d'autorisation signée)

Fait à \_\_\_\_\_ (lieu) , le \_\_\_\_\_ (date)

Signature du titulaire actuel,

Signature du nouveau titulaire ,

<sup>1</sup> Cochez la(les) case(s) correspondante(s)

**Demande à envoyer complétée, datée et signée**  
**soit par courrier à M. le Président de la CABA, 3 place des Carmes CS 80501 15005 Aurillac Cedex,**  
**soit par dépôt à l'accueil de la CABA, 41 Rue des Carmes, 15000 AURILLAC**

**Réservé à l'administration**

Vu, reçu le \_\_\_\_\_ à la Communauté d'Agglomération du Bassin d'Aurillac et remis ce jour une copie aux parties