

# FICHE AUTO-RELEVÉ D'UN COMPTEUR D'EAU

N° d'abonné(e) : .....

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Raison sociale (si professionnel) : .....

## ADRESSE DESSERVIE PAR LE COMPTEUR D'EAU :

N°, Rue, ... : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : ..... @ .....

Téléphone fixe : ..... - ..... - ..... - ..... Mobile : ..... - ..... - ..... - .....

**J'autorise l'utilisation de mes coordonnées courriel et téléphones par les Services de ma Régie\* :**

OUI  NON

\* Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées par la Régie publique de l'eau EAU CŒUR D'ESSONNE afin de vous permettre de transmettre à la régie publique de l'eau le relevé de votre compteur d'eau. Elles sont collectées par le service relation abonnés et sont destinées à ce dernier, aux services régie et exploitation ainsi qu'aux partenaires institutionnels. Les données personnelles utilisées dans le cadre de la facturation sont conservées durant 10 ans en tant que justificatif comptable. La base juridique du traitement est la mission d'intérêt public.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, d'opposition et de limitation en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à [dpd@cigversailles.fr](mailto:dpd@cigversailles.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

## RELEVÉ DU COMPTEUR D'EAU



N° DE COMPTEUR : .....

RELEVÉ en m<sup>3</sup> chiffres sur fond noir : ..... m<sup>3</sup>

DATE DU RELEVÉ : ..... / ..... / .....



**ATTENTION :**  
Seuls les chiffres sur fond noir sont à indiquer pour votre nouvel index.



### MERCI DE BIEN VOULOIR RETOURNER CETTE FICHE D'AUTO-RELEVÉ

à votre Régie publique EAU CŒUR D'ESSONNE :

par courrier : 20 rue Denis PAPIN – 91240 Saint-Michel-sur-Orge

par courriel : [releve@eaucoeurdessonne.fr](mailto:releve@eaucoeurdessonne.fr)

vous pouvez nous contacter au  
N° vert gratuit : **0 800 500 191**

## TOUTES LES MODALITÉS POUR TRANSMETTRE VOTRE RELEVÉ :

- Par internet : > [www.eaucoeurdessonne.fr](http://www.eaucoeurdessonne.fr) > espace personnel avec N° contrat et code d'accès indiqués sur votre facture en haut à droite,
- Par courriel à : [releve@eaucoeurdessonne.fr](mailto:releve@eaucoeurdessonne.fr),
- Par courrier à : Eau Cœur d'Essonne, 20 rue Denis Papin 91240 Saint-Michel-sur-Orge
- En l'affichant sur votre porte extérieure ou boîte aux lettres.

## TOUS NOS AGENTS DISPOSENT DE LEUR CARTE PROFESSIONNELLE :

