

**REDEVANCES  
POUR POLLUTION DE L'EAU  
D'ORIGINE DOMESTIQUE  
ET/OU  
POUR MODERNISATION  
DES RÉSEAUX DE COLLECTE**

**NOMBRE D'ABONNÉS (1) :**

- au service d'eau : .....
- au service d'assainissement : .....

*(1) Les entreprises fermières, EPCI ou groupements de communes renseigneront l'annexe au verso du formulaire*

**ANNÉE DE FACTURATION :** .....

**Date de facturation aux abonnés (2):**

1. ....
2. ....
3. ....

*(2) Rémunération limitée à 3 factures par an par abonné*

**NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT**

**N° Dossier Agence (N° IF) :**

Affaire suivie par :

Tél. :

Adresse mail :

AGENCE DE L'EAU RHIN-MEUSE  
Direction des Redevances et des Finances  
Chemin du Longeau  
ROZÉRIEULLES  
BP 30019  
57160 MOULINS-LES-METZ CEDEX

**RÉMUNÉRATION DE L'ACTIVITÉ 2019  
des exploitants des services d'eau et d'assainissement**

Redevances perçues sur factures d'eau	Nb de factures émises	TAUX (€ HT)	Montant HT	TVA (*)	Montant TVA (€)	MONTANT (€ TTC)
A/ Pollution de l'eau d'origine domestique		0,15	€	20 %		
B/ Modernisation des réseaux de collecte		0,15	€	20 %		
C/ Factures d'eau adressées à des abonnés en Assainissement Non Collectif (ANC) (**)		0,15	€	20%		
<b>MONTANT TOTAL (€) (***)</b>						

Montant total TTC en toutes lettres : .....

Fait à ....., le ..... Cachet et signature (\*\*\*)

**Domiciliation bancaire**

IBAN	
Codes banque – guichet	
N° compte – clé RIB	
BIC	
BDF	
Trésorerie	

Nom du signataire : .....

Fonction : .....

*(\*) Le taux applicable est le taux normal en vigueur (20 %) – Voir note explicative*

*(\*\*) Il s'agit d'indiquer le nombre de factures d'eau émises à des abonnés en assainissement autonome et sur lesquelles l'exploitant ne perçoit que la redevance A/ et aucun autre exploitant ne perçoit la redevance B/*

*(\*\*\*) Par une personne ayant le pouvoir de signature*

*(\*\*\*\*) En application du décret n° 2017-1850 du 29/12/2017, si montant total < 100 €, ne pas retourner le formulaire*

**ANNEXE A COMPLETER OBLIGATOIREMENT  
PAR LES ENTREPRISES FERMIERES ET GROUPEMENTS DE COMMUNES**

Commune	Nombre d'abonnés		Nombre de factures émises		
	Service Eau	Service Assainissement	Perception Redevance A/	Perception Redevance B/	Nombre d'abonnés en assainissement autonome
<b>Totaux (1)</b>			.....	.....	.....

**(1) A reporter au recto du formulaire**