

1 CONTACT (* = cocher la ou les mentions)

Espace réservé à la Mairie

Je soussigné(e)*, Madame Monsieur,

N° de branchement :

Réf. abonnement :

Raison sociale (pour les professionnels) : _____ Autre : _____

N° SIRET : _____

Nom(s) : _____ Prénom(s) : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____ Courriel : _____

Demeurant au n° : _____ Rue : _____

Bâtiment : _____ Étage : _____ N° apt/lot : _____ Code postal : _____

Commune : _____

Agissant en qualité de* : locataire propriétaire

2 ABONNEMENT (* = cocher la ou les mentions)

Souscription de l'abonnement* : eau potable assainissement | Date effet du contrat :

A l'adresse suivante : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Il sera destiné au domaine de* :

habitation

agricole

industriel

commerce

jardin

autre :

3 ADRESSE D'EXPÉDITION DES FACTURES (à remplir si différent du lieu desservi)

N° : _____ Rue : _____

Bâtiment : _____

Étage : _____ N° apt/lot : _____ Code postal : _____

Commune : _____

4 COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE (informations obligatoires si vous êtes locataire)

Madame Monsieur Raison sociale : _____

N° SIRET : _____ Nom(s) : _____

Prénom(s) : _____ Téléphone : _____

Mobile : _____ Courriel : _____

Demeurant à l'adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

5 ÉLÉMENTS À FOURNIR (* = cocher la mention)

N° de compteur : _____

Index du compteur lors de la souscription : _____ m³

Index à relever  0 0 1 5 2 0 X 5

Vous êtes **locataire** : merci de fournir une **copie de votre état des lieux***

Vous êtes **propriétaire** : merci de fournir une **copie de l'attestation de vente***

Vous êtes un **professionnel** : merci de fournir un **extrait Kbis***

Délivrance du service :

Je souhaite bénéficier des services fournis à compter de la date d'effet telle que définie ci-dessus. « J'ai pris connaissance des dispositions du règlement du service d'eau potable et/ou celles du règlement du service d'assainissement et je m'engage à les respecter ».

Fait à _____ Le _____

Signature abonné(s)

Signature du Maire