



J'emménage :



CONTRAT D'ABONNEMENT aux services de l'Eau et l'Assainissement (branchement déjà en service)

1. ADRESSE DE L'HABITATION (ou DE L'IMMEUBLE ou DU LIEU) concerné par la souscription de contrat d'abonnement

Commune :		Code postal :
N° :	Rue :	
Complément d'adresse :		
N° immeuble :	N° logement / appartement :	

2. CONTRACTANT = REDEVABLE = ADRESSE D'ENVOI DES FACTURES (si vous n'êtes pas l'occupant, complétez le 4.)

Agissant en qualité de : propriétaire locataire autre :
si vous n'êtes pas propriétaire, précisez les coordonnées de votre propriétaire au 3. succession ou ayant droit (poursuite abonnement initial, pas de frais d'ouverture)

Cas 1 : vous êtes un particulier

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	NOM :	Prénom :
Date de naissance :		Lieu de naissance :

Le cas échéant, cocontractant :

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	NOM :	Prénom :
Date de naissance :		Lieu de naissance :

Adresse = adresse d'envoi des factures

N° :	Rue :
Complément d'adresse :	
Code postal :	Commune :

Coordonnées : (recommandé en cas de problème : fuites,...)

Téléphone fixe :	Téléphone mobile :
e-mail :	

Cas 2 : vous n'êtes pas un particulier

<u>Nature juridique</u> :	<input type="checkbox"/> Collectivité territoriale / EPL / EPS	<input type="checkbox"/> CAM (ou caisse appliquant les mêmes règles)
<input type="checkbox"/> Société	<input type="checkbox"/> État ou organisme d'État	<input type="checkbox"/> Caisse complémentaire
<input type="checkbox"/> Artisan / Commerçant / Agriculteur	<input type="checkbox"/> État étranger / ambassade	<input type="checkbox"/> CAF
<input type="checkbox"/> Association	<input type="checkbox"/> Établissement public national	
Raison sociale :		
SIRET (obligatoire) :	(14 chiffres)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Représenté par :

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	NOM :	Prénom :
Qualité :		

Adresse :

N° :	Rue :
Complément d'adresse :	
Code postal :	Commune :

Contact :

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	NOM :	Prénom :
Qualité :		
Téléphone :	e-mail :	

3. PROPRIÉTAIRE (si différent du redevable décrit au 2.)

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	NOM :	Prénom :
N° :	Rue :	
Complément d'adresse :		
Code postal :	Commune :	
Téléphone :	e-mail :	

Tournez S.V.P.

4. OCCUPANT (si différent du redevable décrit au 2.)

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	NOM :	Prénom :
Téléphone :	e-mail :	

5. RELEVÉ DU COMPTEUR D'EAU effectué lors de l'état des lieux d'entrée / ou lors de l'acquisition du bien

N° de série du compteur :	
Date du relevé :	index : (chiffres noirs) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

6. CARACTÉRISTIQUES DU CONTRAT D'ABONNEMENT**Le branchement d'eau dessert : COCHER LA CASE**

- une maison individuelle à usage d'habitation
 un immeuble collectif à usage d'habitation
→ le présent contrat concerne :
 le compteur principal (général) de l'immeuble
 un compteur secondaire (divisionnaire)
 un immeuble à usage de bureaux ou commerce
 un jardin / espace vert (usage d'arrosage)
 un usage agricole de type élevage
 un autre usage agricole : précisez :
.....
 une autre activité : précisez l'activité :
.....

Mode d'assainissement : COCHER LA CASE

- Assainissement collectif** (La propriété est desservie par un réseau d'assainissement collectif)
 Assainissement non collectif (La propriété n'est pas desservie par un réseau d'assainissement collectif et relève du SPANC ; elle est équipée d'une installation d'assainissement non collectif)
 Sans assainissement (usage d'arrosage ou usage agricole)

7. PIÈCE À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

Particuliers : copie de la carte d'identité

Professionnels : copie de l'extrait Kbis daté de moins de 3 mois

8. SIGNATURE DU CONTRAT D'ABONNEMENT

<input checked="" type="checkbox"/> Je reconnais avoir pris connaissance et accepter le Règlement du Service Public de l'Eau Potable, et le Règlement du Service Public de l'Assainissement <u>Collectif</u> <input type="checkbox"/> ou le Règlement du Service Public de l'Assainissement <u>Non Collectif</u> (SPANC). <input checked="" type="checkbox"/> Je reconnais avoir pris connaissance des tarifs en vigueur, notamment des frais d'accès au service, et des informations générales précontractuelles, annexés à ce formulaire.	
Date d'exécution du contrat : <input type="checkbox"/> Je demande l'exécution immédiate du service pour en assurer la continuité. <input type="checkbox"/> Je demande l'exécution à compter du	
Date, lieu et signature de l'abonné entrant :	
Date :	<input type="text"/>
À :	<input type="checkbox"/> complété au guichet d'accueil du service Eau Assainissement
Mention manuscrite « bon pour accord » :	
Nom, Prénom, qualité :	<input type="text"/>
Signature :	<input type="text"/>
cocontractant	Mention manuscrite « bon pour accord » :
	Nom, Prénom, qualité :
	Signature :

ATTENTION : en cas de déménagement, veuillez à informer le Service Eau Assainissement de votre départ et à demander la résiliation de votre contrat d'abonnement. Service de l'Eau : Mr CHAOUAOU Abdel au 06.82.35.65.61

En l'absence de démarche de votre part, l'abonnement se poursuivra et les factures continueront de vous être adressées et seront dues.