



REGATE

8 Blvd du Général de Gaulle
89210 BRIENON S/ ARMANCON

Tel 03 45 72 00 10

CONTRAT D'ABONNEMENT

- AU SERVICE EAU POTABLE
 AU SERVICE ASSAINISSEMENT COLLECTIF

N° d'abonné (à compléter par le Service des Eaux)

Je (Nous) soussigné (es)

	Titulaire 1	Titulaire 2
Nom, Prénom	_____	_____
Date / Lieu de naissance	_____	_____
Tel	_____	_____
Mail	_____	_____

pour les professionnels

N° SIRET / SIREN _____

Représentant légal _____

Agissant en qualité de

- Locataire Propriétaire Autre (à définir)

Demande la souscription d'un abonnement au service des eaux à l'adresse suivante :

Rue _____

Cplt (Bât / Etage / N° apt) _____

Code Postal _____ Commune _____

Nature de l'habitation (cocher la mention utile) Appartement Maison individuelle Autre (à définir)

Date d'entrée _____ Nombre d'occupants : _____

N° du compteur _____

Date de relève _____ Index de relève _____

Nom et adresse du propriétaire ou du gestionnaire (si différent de l'abonné)

Nom, Prénom _____

Adresse _____

Adresse de facturation (si différente de l'adresse de l'abonnement)

Rue _____

Code Postal _____ Commune _____

Tel _____ Mail _____

Je m'engage à me conformer au règlement du Service des Eaux dont un exemplaire m'a été remis avec le présent contrat, et je déclare avoir pris connaissance des traufs en vigueur à ce jour.

Je m'engage à signaler dans les plus brefs délais toute modification des informations contenues dans ce contrat.

Il convient de résilier ce contrat lors de votre départ définitif de cette adresse, l'abonné est réputé responsable du règlement des factures jusqu'à la date de demande de résiliation.

Fait à _____

Le _____
Signature de l'abonné

Merci de bien vouloir renvoyer ce contrat signé et accompagné des pièces nécessaires justifiant :

- De votre identité (copie de carte d'identité, extrait Kbis, statuts de la SCI...)
- De l'occupation légale des lieux (copie titre de propriété, bail, état des lieux...)