

CONTRAT D'ABONNEMENT

Selon les conditions du Règlement de l'Eau potable et de l'Assainissement

Communauté de Communes des 2 Vallées Vertes
 23, Avenue Gaston Renaud 25340 PAYS-DE-CLERVAL
 03.81.97.84.66 – abonnes-eau-assainissement@cc2vv.fr
www.cc2vv.fr

- EAU
 ASSAINISSEMENT

EXEMPLAIRE A RETOURNER avec :

- Copie de carte d'identité,
- Justificatif de domicile

Cadre réservé au service

Référence PDC :

CARACTERISTIQUES DE L'ABONNEMENT

Adresse du point de consommation :

Numéro de compteur :

Index relevé au compteur : Emplacement du compteur :

Date d'emménagement :

RENSEIGNEMENTS ABONNÉ(S)

Abonné principal

M. – Mme Nom : Email :

Prénom : Qualité : Propriétaire – Locataire

Date de naissance : Adresse de facturation :

Lieu de naissance : Code Postal :

Tél : Ville :

Numéro de **SIRET** (obligatoire pour les sociétés) :

Co-abonné

M. – Mme Nom : Email :

Prénom : Qualité : Propriétaire – Locataire

Date de naissance : Statut : Époux(se) – Conjoint(e) – Concubin(e) – Colocataire

Lieu de naissance :

Tél :

RENSEIGNEMENTS PROPRIÉTAIRE si différent

M. – Mme Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél : Email :

DESTINATION ABONNEMENT (cocher une ou plusieurs cases)

- Besoins domestiques avec assainissement collectif
- Besoins domestiques sans assainissement collectif
- Besoins industriels (garages, stations de lavage, établissements industriels, ...)
- Besoins agricoles
- Herbages

ANCIEN ABONNÉ (si connu)

Nom : Prénom :

Nouvelle Adresse :
.....

Téléphone :

Date de départ :

Index compteur d'eau au départ m3

L'abonné déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur au jour de la signature de la présente demande d'abonnement.

Il s'engage à se conformer au règlement de service de distribution de l'eau et de l'assainissement, dont un exemplaire lui a été remis sans préjudice des voies de recours de droit commun.

L'abonnement entre en vigueur lors de la fourniture d'eau réalisée dans les conditions prévues au règlement de service susvisé.

L'abonné est réputé responsable du paiement des factures jusqu'à la date de demande de résiliation de son contrat d'abonnement.

Signature(s) du/des abonné(s)

Précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

Fait à :

Le :