



CONTRAT D'ABONNEMENT AU SERVICE D'EAU POTABLE

Je soussigné(e) Mr / Mme (1)

Nom patronymique _____

Nom marital : _____

Prénom(s) : _____

Né(e) le : _____ à _____

Employeur : _____

Conjoint :

Nom patronymique _____

Nom marital : _____

Prénoms : _____

Né(e) le : _____ à _____

Employeur : _____

Situation familiale :

célibataire marié(e) pacsé(e) divorcé(e) autre : _____

Domicile :

Demeurant à (adresse de facturation) : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Demande pour l'immeuble sis à _____

Dont je suis propriétaire (1) }
Dont je suis locataire (1) } un abonnement au réseau d'eau à compter du _____

Numéro de compteur : _____

Index :

--	--	--	--

 /

--	--	--

(Nom, prénom, adresse du propriétaire, tel.) _____

Je m'engage à me conformer en tous points au règlement du Service de distribution d'eau potable dont je reconnais avoir reçu un exemplaire et en avoir pris connaissance.

Fait à _____, le _____

L'abonné(e)
(Signature précédée de la mention lu et approuvé)

Le Maire,

(1) rayer la mention inutile

FRAIS D'ACCES AU SERVICE

Montant : **33,00 €**

Mode de règlement : Facture à régler dès réception à la :

Trésorerie Embrun-Savines 9Bd Pasteur 05200 EMBRUN