

Service de l'eau et l'assainissement
Commune de Montauroux
Place du clos
83440 Montauroux
eau.assainissement@ville-montauroux.fr
04 94 50 41 00

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION
N° DE BRANCHEMENT
N° DE COMPTEUR
DIAMETRE
N° D'ABONNEMENT
CATEGORIE
RELEVÉ D'INDEX
N° DE TOURNÉE
N° DE RANG
TAXE DE BRANCHEMENT OU REDEVANCE D'OUVERTURE DE DOSSIER
N° DE CHEQUE

CONTRAT D'ABONNEMENT FOURNITURE EAU POTABLE ET ASSAINISSEMENT COMMUNE DE MONTAUROUX

PROPRIETAIRE

NOM _____ PRENOM _____ TELEPHONE _____
LIEU DE NAISSANCE _____ DATE DE NAISSANCE _____ DEPARTEMENT _____
MAIL _____
(joindre la copie d'une pièce d'identité)

LOCATAIRES

NOM _____ PRENOM _____ TELEPHONE _____
LIEU DE NAISSANCE _____ DATE DE NAISSANCE _____ DEPARTEMENT _____
MAIL _____
(joindre la copie d'une pièce d'identité)

PERSONNE MORALE

DENOMINATION _____ NATURE PERSONNE MORALE _____
N° DE SIRET _____ TEL _____
(joindre la copie du Kbis)

ADRESSE DU POINT DE DISTRIBUTION _____

ADRESSE DE L'ABONNE (SI ELLE EST DIFFERENTE DU POINT DE LIVRAISON) _____

DEMANDE A LA COMMUNE UN ABONNEMENT A USAGE

- EAU DOMESTIQUE
 EAU AGRICOLE (DANS CE DERNIER CAS, JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE LA CARTE AMEXA)

JE M'ENGAGE A PAYER MON ABONNEMENT A LA PREMIERE REQUISITION DE MONSIEUR LE PERCEPTEUR ET DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT* FIXANT LES CLAUSES ET CONDITIONS GENERALES DE LA FOURNITURE DE L'EAU PAR LA COMMUNE DE MONTAUROUX

- CET ABONNEMENT EST :
- UN NOUVEL ABONNEMENT
 UN CHANGEMENT D'ABONNE (DANS CE DERNIER CAS INDIQUER LE NOM DE L'ANCIEN)
 SOUSCRIT PAR LE PROPRIETAIRE
 SOUSCRIT PAR LE LOCATAIRE

DATE _____
SIGNATURE _____