

CONTRAT ABONNEMENT ASSAINISSEMENT

N° de concession : _____

N° compteur : _____

Cadre réservé à l'administration

La Communauté de Communes Creuse Confluence, Service Assainissement, et l'abonné :

A compléter si vous êtes un particulier :

Nom-Prénom : _____

Né(e) le : __/__/____ à _____

📞 Portable : _____

Nom-Prénom : _____

Né(e) le : __/__/____ à _____

📞 Portable : _____

📞 Domicile : _____

E-mail : _____

A compléter si vous représentez une société :

SARL SA SCI GAEC EURL

Autres : _____

Nom : _____

N° SIRET : _____

Nom et Prénom du Gérant : _____

📞 Portable : _____

📞 Fixe : _____

E-mail : _____

ADRESSE DE CONSOMMATION

N° : _____ Rue : _____

Code Postal : _____

Commune : _____

ADRESSE DE FACTURATION

N° : _____ Rue : _____

Code Postal : _____

Commune : _____

Pays : _____

Vous êtes PROPRIETAIRE

Date d'achat : __/__/____

Index du compteur : _____

- Résidence Principale
 Résidence Secondaire
 Autres

LOCATAIRE

Date d'entrée : __/__/____

Index du compteur (à la date d'entrée) : _____

Nom et adresse du propriétaire : _____

J'ai (nous avons) pris connaissance du règlement de service avant la signature du contrat. Je sollicite (nous sollicitons) un abonnement au Service Assainissement sous forme de contrat sans durée déterminée. Je m'engage (nous nous engageons) à me (nous) conformer en tous points aux conditions techniques et financières du règlement du service assainissement.

A _____, le _____

Signature de ou des abonnés, précédée de la mention « lu et approuvé »