Demande d'abonnement en eau potable

Communauté de Communes
Cœur de Maurienne Arvan

SERVICE DE L'EAU POTABLE
COMMUNAUTE DE COMMUNES CŒUR DE MAURIENNE ARVAN
Adresse postale : 125 avenue d'Italie – 73300 Saint Jean de Maurienne
Accueil physique : 321 rue Henri Sainte Claire Deville – 73300 Saint Jean de Maurienne
04 79 20 57 73
facture.eau@3cma73.com

Je soussigné(e) * : * informations obligatoires

Soit : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

E-mail : ..... @.....

Soit : ☐ Société Extrait KBIS à joindre ☐ N°SIRET ou SIREN : .....

Nom : .....

Agissant en qualité de : PROPRIÉTAIRE ☐ SYNDIC – gérant pour la copropriété ☐

LOCATAIRE ☐ *(Nom du propriétaire : .....)*

TUTEUR ☐ *de M. ou Mme : .....*

Demande la souscription d'un abonnement d'eau potable à l'adresse suivante * :

N° de la voie : ..... Nom de la voie : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Document à joindre obligatoirement en cas d'achat : l'acte de vente définitif signé ☐

L'usage de l'eau

L'abonnement est souscrit pour la distribution de l'eau potable destinée à des besoins :

☐ Domestique (maison individuelle) ☐ Domestique (habitat collectif) ☐ Professionnel ☐ Agricole

Nombre d'unité de logement (UL) * (1 UL = 1 appartement) : .....

Informations concernant l'abonnement en eau potable :

Nom de l'ancien abonné : ..... Numéro de contrat : .....

Numéro du compteur : ..... **Index de consommation : ..... m³**

Joindre obligatoirement une photo du compteur ☐

☐ Le dernier relevé de l'index de consommation du compteur a été effectué le ..... / ..... / ..... par mes soins, j'atteste sur l'honneur de l'exactitude de ce relevé.

☐ Le compteur est en regard, je prends rendez-vous avec le service de l'eau au 04 79 20 57 73 pour effectuer le relevé. **Consommation relevée par le service de l'eau : ..... m³, le ..... / ..... / .....**

Les factures d'eau potable sont à envoyer à l'adresse suivante (votre résidence principale) * :

N° de la voie : ..... Nom de la voie : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

La demande d'abonnement prend effet à la date suivante * : ..... / ..... / .....

Aucune demande ne sera prise en charge sans les documents demandés

L'abonné déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur au jour de la signature du présent contrat.
Certifie l'exactitude des informations fournies,

A ..... Le ..... / ..... / .....

Signature de l'abonné

J'adhère au prélèvement automatique en transmettant mon RIB au service de l'eau ☐

NB : les renseignements ci-dessus, qui font l'objet d'un traitement informatisé, sont indispensables à toute fourniture d'eau, et sont strictement réservés aux besoins du service.

Tout abonné bénéficie du droit d'accès et de rectification prévu par la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Le compteur devra être installé dans un endroit hors gel.