



DEMANDE D'ABONNEMENT CONTRAT D'EAU



ABONNE N°

Ne pas remplir, cadre reserve au service

Service des eaux et assainissement

22 rue de l'Hôtel de ville - 38110 LA TOUR DU PIN

tél : 04 74 97 44 23

mail : eau-assainissement.regie@valsdudauphine.fr

CADRE A REMPLIR PAR L'ABONNE

Abonné 1 :

NOM : _____ PRENOM: _____

Date et lieu de naissance: _____

TEL FIXE: _____ TEL PORTABLE : _____

MAIL : _____

Abonné 2 :

NOM : _____ PRENOM: _____

Date et lieu de naissance: _____

TEL FIXE: _____ TEL PORTABLE : _____

MAIL : _____

ADRESSE DE L'ABONNEMENT D'EAU

N° _____ RUE: _____

COMPLEMENT ADRESSE: _____

CODE POSTAL: _____ VILLE: _____

PROPRIETAIRE **LOCATAIRE** *préciser le nom et les coordonnées du propriétaire ou de l'agence en charge du logement*

COMPOSITION DU FOYER : Nombre d'adulte (+ 12 ans) _____ Nombre d'enfant (-12 ans) _____

ANCIEN LOCATAIRE OU PROPRIETAIRE:

NOM : _____ PRENOM: _____

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE OU AGENCE EN CHARGE DU LOGEMENT (si vous êtes locataire)

NOM : _____ PRENOM: _____

TEL FIXE: _____ TEL PORTABLE : _____

MAIL : _____

Dès réception de votre dossier, la dépose ou la relève du compteur sera effectuée par un agent du service des eaux.
Un rendez-vous sera fixé avant votre départ en cas de besoin.

Agissant en qualité d'abonné(s)

Lu et approuvé, fait à

Signature(s) abonné(s)

A joindre **OBLIGATOIREMENT** avec votre demande d'abonnement:

- Copie d'une pièce d'identité de tous les abonnés
- Copie du bail de location ou acte de propriété
- si vous souhaitez être mensualisé ou prélevé à échéance : compléter et signer le mandat SEPA, disponible sur notre site internet, nous le retourner avec votre RIB
- Extrait de Kbis pour les professionnels

Dès réception de votre dossier, le contrat vous sera transmis pour signature et devra nous être retourné. La pose ou le relevé du compteur sera effectuée par un agent du service des eau. Un rendez-vous sera fixé en cas de besoin.