COMMUNAUTÉ DE COMMUNES Sartenais Valinco Taravo	**PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION** NUMERO DU COMPTEUR : ……. COMMUNE : ……. DATE DE RECEPTION DU CONTRAT : …….

CONTRAT D'ABONNEMENT AU SERVICE D'EAU POTABLE

	ABONNEMENT			RESILIATION

(Cocher la case)

Je soussigné(s)

NOM :

PRENOM(S) :

ADRESSE CORRESPONDANCE ET FACTURATION

N° : …….. – RUE : ……

Code postal : …… – Commune : ……..

Téléphone : ……

Courriel : ……

ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNE

N° : …….. – RUE : ……

Code postal : …… – Commune : ……..

Référence cadastrale du logement : ……

En ma qualité de (cocher la case) :

- ❑ *Propriétaire.*
- ❑ *Locataire.*
- ❑ *Autre (à préciser) : ……*

Demande :

- ❑ *La mise en place d'un abonnement au service d'eau potable à compter du ……*
  - ❑ *Le raccordement est déjà effectué. Les références du compteur sont les suivantes :……*
  - ❑ *Le raccordement n'est pas effectué. La création d'un branchement est nécessaire.*

- ❑ *La résiliation de mon contrat d'abonnement à compter du ……*
  - ❑ *Les références du compteur sont les suivantes : ……*
  - ❑ *L'index relevé est le suivant : ……*

Fait le ……, à ……

Signature