Régie d'Eau d'Allonnes
Allonnes · Brain-sur-Allonnes · La Breille-les-Pins

Service Technique
ZA des Hauts Champs - 107 rue Saint-Jean-des-Bois
49650 ALLONNES
☏ 02 41 52 09 39 – Fax 02 41 52 09 39
regie.allonnes@agglo-saumur.fr

SAUMUR VAL DE LOIRE AGGLOMÉRATION

Siège social (envoi courrier) : 11 rue Maréchal Leclerc -CS 54030 - 49408 SAUMUR CEDEX
☏ 02 41 40 45 61 - Fax 02 41 40 45 99
direction.environnement@agglo-saumur.fr

Demande d'abonnement en EAU

à remplir très lisiblement SVP et à déposer à la Régie d'Eau d'Allonnes
ou à envoyer à
Communauté d'Agglomération Saumur Val de Loire
Direction de l' Environnement et des Grands Equipements –
11 rue du Maréchal Leclerc – CS 54030 – 49408 SAUMUR CEDEX

Nous soussignés :

❖ Monsieur – Madame – Société (rayer les mentions inutiles)

NOM et Prénoms : ..... **NOM de jeune fille :** .....

Date et Lieu de naissance : .....

(IMPÉRATIF) Téléphone fixe : ..... **Téléphone portable :** .....

Adresse Mail : .....

❖ Monsieur – Madame – Société (rayer les mentions inutiles) – A compléter si le nom marital est différent, pacs, union libre, colocataires …

NOM et Prénoms : ..... **NOM de jeune fille :** .....

Date et Lieu de naissance .....

(IMPÉRATIF) Téléphone fixe : ..... **Téléphone portable :** .....

Agissant en qualité de : Propriétaire ☐ **ou Locataire** ☐ (coordonnées du propriétaire à préciser ci-dessous)

Autre ☐ à préciser : .....

Si locataire(s) indiquer ci-dessous les coordonnées du propriétaire :

❖ Monsieur – Madame -Société (rayer les mentions inutiles)

NOM et Prénom .....

Adresse .....

COMMUNE : ..... **Code Postal :** .....

Téléphone fixe : ..... **Téléphone portable :** .....

Demande la souscription d'un abonnement à l'adresse suivante à compter du |__|__|__|__|__|__|

.....

..... Commune : .....

Adresse de facturation (si différente) .....

.....

Nous nous engageons à payer l'abonnement et l'eau fournie aux tarifs fixés par SAUMUR AGGLO dont nous reconnaissons avoir pris connaissance (Tarifs également consultables sur le site SAUMUR AGGLO) **et à prévenir IMPÉRATIVEMENT la Régie d'Eau d'Allonnes lors du départ**

Fait à ……. le …./…./…… **Signature :**

Information du compteur d'eau : A remplir par Régie d'Eau d'Allonnes (CADRE RÉSERVÉ à L'ADMINISTRATION)

Numéro du compteur |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Index relevé** ☐☐☐☐☐☐ m^3

Numéro du branchement |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Date de la relève** |__|__|__|__|__|__|

Exemplaire « Jaune » à conserver par l'abonné – Exemplaire « Blanc » à retourner à la Régie d'Allonnes ou CASLD