

CONTRAT D'ABONNEMENT

À compléter et à renvoyer

par mail à regieeaux.contact@saumurvaldeloire.fr
par courrier à Eaux Saumur Val de Loire – Régie,
11 rue du Maréchal-Leclerc, CS 54030, 49408 Saumur Cedex

Eau potable

Assainissement

Si vous êtes raccordé ou raccordable
à l'assainissement collectif (tout à l'égout)

Cadre réservé à l'administration

N° de compteur : _____

N° du branchement : _____ N° du contrat : _____

Titulaire du contrat :

Madame Monsieur Société : N° Siret : _____ (joindre un extrait Kbis)

Nom et Prénom : _____ Nom de jeune fille : _____

(pour les personnes mineures, indiquer le nom du représentant légal)

Date et lieu de naissance : le ____ / ____ / ____ à _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Courriel : _____

Co-titulaire du contrat :

Madame Monsieur

Nom et Prénom : _____ Nom de jeune fille : _____

(pour les personnes mineures, indiquer le nom du représentant légal)

Date et lieu de naissance : le ____ / ____ / ____ à _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Courriel : _____

Vous êtes :

propriétaire
(Complétez le cadre ci-dessous)

locataire

autre : _____

Coordonnées du propriétaire/gestionnaire :

Nom et Prénom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Courriel : _____

Turner SVP

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

Résidence principale Résidence secondaire Autres :

Adresse du logement :

Code postal : Commune :

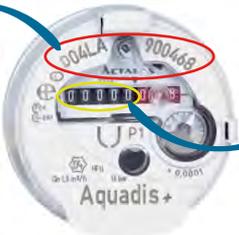
Adresse facturation si différente :

Code postal : Commune :

Nombre de personnes vivant dans le foyer à l'année :

Pour le compteur :

N° de compteur :



Index relevé (sur fond noir - m³) :

Date de l'état de lieux d'entrée ou date d'achat :
Le ____/____/.....

Présence d'un puits : OUI Si oui, utilisation du puits : Domestique (maison)
 NON Arrosage (jardin)
 Autres :

Je m'engage à payer les frais d'accès, l'abonnement et la consommation aux tarifs dont je reconnais avoir pris connaissance et à prévenir impérativement le service de tout changement de situation.

Je demande que l'ouverture de mon contrat soit effectuée avant le délai de rétractation de 14 jours.

Je m'engage, si j'exerce mon droit de rétractation, à verser au service public, le montant correspondant au service fourni jusqu'à la communication de ma décision de me rétracter, proportionné au prix total de la prestation convenue dans le contrat pour l'abonnement et la consommation, et dans leur intégralité pour les autres prestations prévues selon les conditions tarifaires (frais d'accès au service...).

Dans le cas où mon branchement est fermé :

Je souhaite que l'ouverture du branchement puisse être effectuée le : ____/____/.....

Le branchement sera ouvert par la Régie dans un délai de 24 heures après la réception de mon contrat signé, conformément au règlement de service que j'ai lu et accepté.

Tarifs et règlements de service consultables sur le site www.saumurvaldeloire.fr/eauxsaumurvaldeloire-regie

En cas de différend au cours de l'exécution du contrat, après avoir épuisé les voies de recours internes du service, tout usager du service peut saisir le Médiateur de l'Eau :
Médiation de l'Eau – BP 40463 – 75366 PARIS Cedex 08
www.mediation-eau.fr

Liste des pièces à fournir :

- Pièce d'identité en cours de validité
- Copie de l'état des lieux ou attestation de vente
- Photo lisible du compteur
- Extrait Kbis ou répertoire SIREN (pour les entreprises)

Lu et approuvé,

Nom :

Prénom :

Fait à :

le : ____/____/.....

Signature du titulaire du contrat :

.....