

CONTRAT D'ABONNEMENT AU SERVICE DE L'EAU ET DE L'ASSAINISSEMENT

Tél service facturation eau et/ou assainissement : 04 94 13 53 07

ABONNE PAYEUR
Madame, Monsieur, (rayer la mention inutile) NOM :
Date et lieu de naissance :
Madame, Monsieur, (rayer la mention inutile) NOM : PRENOM : PRENOM : Tél Fixe : Mail : Prince Princ
POUR LES SOCIETES : N°SIRET : NOM : N°SIRET : Tél Fixe : Nortable Mail :
Adresse de facturation :
N° et rue :
BRANCHEMENT
Adresse du branchement d'eau potable et / ou assainissement collectif : (à préciser si différente de l'adresse de facturation) N° et rue : Résidence, bâtiment, étage : Code postal : Commune :
Date d'entrée dans les lieux :
RELEVE DU COMPTEUR : (à l'entrée dans les lieux ou à l'achat du bien)
N° du compteur :

Document à retourner daté et signé avec copie de la carte d'identité de ou des abonnés ou extrait K-bis pour les sociétés + une photo du compteur à :

SERVICE DES EAUX – MAIRIE DE PIERREFEU-DU-VAR - place Urbain Sénès – 83390 PIERREFEU-DU-VAR

Ou par mail: eau@pierrefeu-du-var.fr