À CONSERVER

Communauté 2Vallées Vertes de Communes

CONTRAT D'ABONNEMENT

Selon les conditions du Règlement de l'Eau potable et de l'Assainissement

☐ EAU ☐ ASSAINISSEMENT

☒ ORDURES MENAGERES

Mail eau : abonnes-eau-assainissement@cc2vv.fr
Mail ordures ménagères : contact-dechets@cc2vv.fr

EXEMPLAIRE A RETOURNER avec :

- **Copie de carte d'identité,**
- **Justificatif de domicile**
- **Photo du compteur**

Cadre réservé au service

Référence PDC :

CARACTERISTIQUES DE L'ABONNEMENT

Adresse du point de consommation :……

……

Numéro de compteur :……

Index relevé au compteur :……Emplacement du compteur : ……

Date d'emménagement : …… **OBLIGATOIRE - Photo du compteur à joindre**

RENSEIGNEMENTS ABONNÉ(S)

Abonné principal

M. – Mme Nom : …… Email :……

Prénom :…… Qualité : Propriétaire – Locataire

Nombre de personnes dans le foyer : ……

Date de naissance : …… Adresse de facturation :……

Lieu de naissance : …… Code Postal : ……

Tél :…… Ville :……

Numéro de SIRET (obligatoire pour les sociétés) :……

Pour les agriculteurs, merci de préciser le code APE : ……

Co-abonné

M. – Mme Nom :…… Email :……

Prénom :…… Qualité : Propriétaire – Locataire

Date de naissance : …… Statut : Époux (se)- Conjoint (e) – Concubin (e)-

Lieu de naissance : …… Colocataire

Tél :……

RENSEIGNEMENTS PROPRIÉTAIRE si différent

M. – Mme Nom : …… Prénom :……

Adresse : ……

Ville : …… Code Postal : ……

Tél :…… Email :……

DESTINATION ABONNEMENT (cocher une ou plusieurs cases)

☐ Besoins domestiques avec assainissement collectif

☐ Besoins domestiques sans assainissement collectif

☐ Besoins industriels (garages, stations de lavage, établissements industriels, …..)

☐ Besoins agricoles

☐ Herbages

ANCIEN ABONNÉ (si connu)

Nom : ……Prénom : ……

Nouvelle Adresse :……

……

Téléphone :……

Date de départ : ……

Index compteur d'eau au départ : ……m3

L'abonné déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur au jour de la signature de la présente demande d'abonnement.

Il s'engage à se conformer au règlement de service de distribution de l'eau et de l'assainissement dont un exemplaire lui a été remis sans préjudice des voies de recours de droit commun.

L'abonnement entre en vigueur lors de la fourniture d'eau réalisée dans les conditions prévues au règlement de service susvisé.

L'abonné est réputé responsable du paiement des factures jusqu'à la date de demande de résiliation de son contrat d'abonnement.

Président de la Communauté de Communes

Des 2 Vallées Vertes,

Bruno BEAUDREY



Signature du/des abonné (s)

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Fait à : ……

Le : ……

À RENVOYER

Communauté 2Vallées Vertes de Communes

CONTRAT D'ABONNEMENT

Selon les conditions du Règlement de l'Eau potable et de l'Assainissement

☐ EAU ☐ ASSAINISSEMENT

☐ ORDURES MENAGERES

Mail eau : abonnes-eau-assainissement@cc2vv.fr

Mail ordures ménagères : contact-dechets@cc2vv.fr

EXEMPLAIRE A RETOURNER avec :

- **Copie de carte d'identité,**
- **Justificatif de domicile**
- **Photo du compteur**

Cadre réservé au service

Référence PDC :

CARACTERISTIQUES DE L'ABONNEMENT

Adresse du point de consommation :.....

.....

Numéro de compteur :.....

Index relevé au compteur :.....Emplacement du compteur : .....

Date d'emménagement : ..... **OBLIGATOIRE - Photo du compteur à joindre**

RENSEIGNEMENTS ABONNÉ(S)

Abonné principal

M. – Mme Nom : ..... Email :.....

Prénom :..... Qualité : Propriétaire – Locataire

Nombre de personnes dans le foyer : .....

Date de naissance : ..... Adresse de facturation :.....

Lieu de naissance : ..... Code Postal : .....

Tél :..... Ville :.....

Numéro de SIRET (obligatoire pour les sociétés) :.....

Pour les agriculteurs, merci de préciser le code APE : .....

Co-abonné

M. – Mme Nom :..... Email :.....

Prénom :..... Qualité : Propriétaire – Locataire

Date de naissance : ..... Statut : Époux (se)- Conjoint (e) – Concubin (e)-

Lieu de naissance : ..... Colocataire

Tél :.....

RENSEIGNEMENTS PROPRIÉTAIRE si différent

M. – Mme Nom : ..... Prénom :.....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Tél :..... Email :.....

DESTINATION ABONNEMENT (cocher une ou plusieurs cases)

☐ Besoins domestiques avec assainissement collectif

☐ Besoins domestiques sans assainissement collectif

☐ Besoins industriels (garages, stations de lavage, établissements industriels, ...)

☐ Besoins agricoles

☐ Herbages

ANCIEN ABONNÉ (si connu)

Nom : ……Prénom : ……..

Nouvelle Adresse :……..

……

Téléphone :……..

Date de départ : ……..……

Index compteur d'eau au départ : ……m3

L'abonné déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur au jour de la signature de la présente demande d'abonnement.

Il s'engage à se conformer au règlement de service de distribution de l'eau et de l'assainissement dont un exemplaire lui a été remis sans préjudice des voies de recours de droit commun.

L'abonnement entre en vigueur lors de la fourniture d'eau réalisée dans les conditions prévues au règlement de service susvisé.

L'abonné est réputé responsable du paiement des factures jusqu'à la date de demande de résiliation de son contrat d'abonnement.

Président de la Communauté de Communes

Des 2 Vallées Vertes,

Bruno BEAUDREY



Signature du/des abonné (s)

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Fait à : ……

Le : ……