

**PÔLE DES SERVICES TECHNIQUES**  
**Département Eau et Assainissement**  
Service Relations Usagers  
Tél : 03.81.61.59.60

Prise d'eau N° .....

**Nombre de logements :**

**FOURNITURE D'EAU POTABLE  
CONTRAT D'ABONNEMENT**

**Adresse de l'immeuble :** .....

**Propriétaire :**

N° Tél : ..... @ mail : .....  
NOM ..... Date de naissance : .....  
Nom de société .....  
Siret .....  
PRENOM .....  
ADRESSE .....  
CODE POSTAL ..... COMMUNE .....

**Locataire ou syndic de gestion:**

N° Tél : ..... @ mail : .....  
Référence appartement .....  
NOM ..... Date de naissance : .....  
PRENOM .....  
ADRESSE .....  
CODE POSTAL ..... COMMUNE : .....

Date du changement de l'abonné : .....  
Index relevé sur le compteur (chiffres noirs) : .....  
Nom de l'abonné précédent : .....

**Engagement de l'abonné :**

Je déclare accepter toutes les conditions, charges et obligations énoncées dans le règlement du Service de distribution d'eau potable dont je reconnais avoir pris connaissance, notamment en ce qui concerne le paiement des fournitures d'eau dont je serai redevable jusqu'à la résiliation du présent contrat.

Besançon, le .....

Signature :

La Présidente de la Communauté Urbaine Grand Besançon Métropole accorde à :

.....  
l'usage de l'eau potable pour l'habitation ou l'établissement sis : .....  
conformément au règlement du Service de distribution d'eau potable.  
Fait à BESANCON, le