

Service de l'eau et l'assainissement  
Commune de Montauroux  
Place du clos  
83440 Montauroux  
[eau.assainissement@ville-montauroux.fr](mailto:eau.assainissement@ville-montauroux.fr)  
04 94 50 41 00

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

N° DE BRANCHEMENT  
N° DE COMPTEUR  
DIAMETRE  
N° D'ABONNEMENT  
CATEGORIE  
RELEVÉ D'INDEX  
N° DE TOURNEE  
N° DE RANG  
TAXE DE BRANCHEMENT OU REDEVANCE D'OUVERTURE DE DOSSIER  
N° DE CHEQUE

## CONTRAT D'ABONNEMENT FOURNITURE EAU POTABLE ET ASSAINISSEMENT COMMUNE DE MONTAOUX

### PROPRIETAIRE

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ TELEPHONE \_\_\_\_\_  
LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ DEPARTEMENT \_\_\_\_\_  
MAIL \_\_\_\_\_  
(joindre la copie d'une pièce d'identité)

### LOCATAIRES

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ TELEPHONE \_\_\_\_\_  
LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ DEPARTEMENT \_\_\_\_\_  
MAIL \_\_\_\_\_  
(joindre la copie d'une pièce d'identité)

### PERSONNE MORALE

DENOMINATION \_\_\_\_\_ NATURE PERSONNE MORALE \_\_\_\_\_  
N° DE SIRET \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
(joindre la copie du Kbis)

ADRESSE DU POINT DE DISTRIBUTION \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ADRESSE DE L'ABONNE ( SI ELLE EST DIFFERENTE DU POINT DE LIVRAISON) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DEMANDE A LA COMMUNE UN ABONNEMENT A USAGE

- EAU DOMESTIQUE  
 EAU AGRICOLE (DANS CE DERNIER CAS, JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE LA CARTE AMEXA)

JE M'ENGAGE A PAYER MON ABONNEMENT A LA PREMIERE REQUISITION DE MONSIEUR LE PERCEPTEUR ET DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT\* FIXANT LES CLAUSES ET CONDITIONS GENERALES DE LA FOURNITURE DE L'EAU PAR LA COMMUNE DE MONTAOUX

- CET ABONNEMENT EST :
- UN NOUVEL ABONNEMENT
  - UN CHANGEMENT D'ABONNE (DANS CE DERNIER CAS INDIQUER LE NOM DE L'ANCIEN)
  - SOUSCRIT PAR LE PROPRIETAIRE
  - SOUSCRIT PAR LE LOCATAIRE

DATE \_\_\_\_\_  
SIGNATURE \_\_\_\_\_