



CONTRAT D'ABONNEMENT

SERVICE DE DISTRIBUTION D'EAU

Fourniture d'eau à usage domestique

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont optionnels et servent à une meilleure information du Service des Eaux. Les autres champs sont obligatoires. Aucun dossier incomplet (omission d'une information requise ou de pièces justificatives obligatoires) ne sera pris en compte pour l'abonnement au service.

Abonné

NOM : Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone : Portable :

E-mail : * Fax :

Date de début de contrat :

Compteur

Adresse :
.....

Numéro de série du compteur :

Relevé de l'index de début de contrat :

Précédent abonné *

NOM : * Prénom : *

Logement desservi

Type : maison individuelle Appartement

Nombre d'occupants :

Vous êtes : Locataire Propriétaire

Mode d'occupation : Résidence principale Résidence secondaire

A remplir si vous êtes locataire

Nom de votre propriétaire :

Adresse de votre propriétaire :

Téléphone : * Portable : *

Fait à :

Le Service des eaux de la Commune de LAZ

Le :

Reçu le :

Signature de l'abonné

Précédée de la mention « bon pour accord »