



Mairie de Cervières

LE COL D'IZOARD
05100 CERVIÈRES

Téléphone 04 92 20 42 42

E-mail : cervieres@ccbrianconnais.fr

CONTRAT D'ABONNEMENT - SERVICE DE L'EAU POTABLE

Entre le service des Eaux de la commune de Cervières (05)

et

Madame, Monsieur :

Domicilié (1) :

Téléphone : N° SIRET :

Agissant en qualité de (2) :

Dénommé ci-après l'abonné.

Il est convenu :

- 1- Qu'un abonnement au service de distribution d'eau désigné ci-dessus est souscrit par l'abonné dans les conditions définies par le présent contrat pour la desserte de l'immeuble sis à :
- 2- Que cet abonnement est destiné aux besoins domestiques

L'abonné déclare avoir pris connaissance des tarifs au jour de la signature du présent contrat.
 S'engage à se conformer au règlement du service de distribution d'eau dont un exemplaire lui a été remis sans préjudice des voies de recours de droit commun.
 Le contrat d'abonnement entre en vigueur lors de la fourniture d'eau réalisée dans les conditions prévues au règlement susvisé.

Toutes les factures devront être envoyées à l'adresse suivante (3) :

Fait à le :

L'abonné,

Le Service des eaux,
Le Maire,

A remplir par les services de l'eau	Si connu
Numéro de compteur :	Nom de l'ancien abonné :
Index de compteur :
Date du relevé :
Date du départ de l'abonnement :	Date de clôture :
Diamètre du branchement :	
Emplacement du compteur :	

Nota : Les renseignements ci-dessus, qui font l'objet d'un traitement informatisé et sont strictement réservés aux besoins du service. Tout abonné bénéficie du droit d'accès et de rectification prévu par la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

(1) Adresse complète du domicile habituel
 (2) Indiquer en qualité de propriétaire, locataire
 (3) Indiquer le nom et l'adresse de la personne qui paie les factures



Mairie de Cervières

LE COL D'IZOARD
05100 CERVIÈRES

Téléphone 04 92 20 42 42

E-mail : cervieres@ccbrianconnais.fr

CLOTURE D'ABONNEMENT SERVICE DE L'EAU POTABLE

Entre le service des Eaux de la commune de Cervières (05)

et

Madame, Monsieur :

Domicilié (1) :

.....

Téléphone : N° SIRET :

Agissant en qualité de (2) :

Dénoté ci-après l'abonné.

Il est demandé :

3- La clôture par l'abonné du contrat pour la desserte de l'immeuble sis à :

.....

Conformément au règlement du service de distribution d'eau, l'abonné s'engage à respecter les conditions de clôture d'abonnement.

La facture de clôture devra être envoyée à l'adresse suivante (3) :

.....

.....

Fait à le :

L'abonné,

Le Service des eaux,
Le Maire,

A remplir par les services de l'eau	Si connu
Numéro de compteur :	Nom du prochain abonné :
Index de compteur :
Date du relevé :

Nota : Les renseignements ci-dessus, qui font l'objet d'un traitement informatisé et sont strictement réservés aux besoins du service. Tout abonné bénéficie du droit d'accès et de rectification prévu par la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

(3) Adresse complète du domicile habituel

(3) Indiquer le nom et l'adresse de la personne qui paie les factures

(4) Indiquer en qualité de propriétaire, locataire



Mairie de Cervières

LE COL D'IZOARD
05100 CERVIÈRES

Téléphone 04 92 20 42 42

E-mail : cervieres@ccbrianconnais.fr

INTERVENTION - SERVICE DE L'EAU POTABLE *Hors ouverture/clôture d'abonnement*

Toute demande doit être effectuée minimum 48h à l'avance avec une intervention un jour ouvré

Madame, Monsieur :

Agissant en qualité de (2) : Téléphone du contact :

Adresse concernée par l'intervention :

Demande l'intervention du service de l'eau pour :

- 1- Ouverture / Fermeture (4) de vanne
 - 2 - Changement de compteur
 - 3 - Contrôle d'installation
 - 4 - Autre : *(préciser)*
-
-

Le demandeur doit avoir préalablement souscrit un contrat d'abonnement au service de l'eau de la commune de Cervières et déclare avoir pris connaissance du tarif de l'intervention demandée.

La facture sera envoyée à l'adresse suivante (3) :

Fait à le :

L'abonné,

Le Service des eaux,
Le Maire,

A remplir par le service de l'eau pour les changements de compteur

Numéro ancien compteur : **Numéro nouveau compteur :**

Index de compteur : **Index de compteur :**

Date du relevé :

Effectué par :

Diamètre du branchement :

Emplacement du compteur :

*Coller ici l'étiquette
du nouveau compteur*

Nota : Les renseignements ci-dessus, qui font l'objet d'un traitement informatisé et sont strictement réservés aux besoins du service. Tout abonné bénéficie du droit d'accès et de rectification prévu par la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

(5) Adresse complète du domicile habituel

(3) Indiquer le nom et l'adresse de la personne qui paie les factures

(6) Indiquer en qualité de propriétaire, locataire

(4) Rayer la mention inutile