



CONTRAT D'ABONNEMENT

Conforme à la réglementation en vigueur

Document à retourner au Service Clientèle approuvé et signé

3, allée Alphonse Juin
81100 CASTRES
Relation Clientèle : 05 63 51 90 90
Email : eauxdecastresburlats@spl-ecb.fr

Pièces à fournir :

- Relevé d'Identité Bancaire ou Postal (IBAN)
- Carte d'identité ou passeport
- Copie état des lieux mentionnant le relevé de compteur d'eau

Matricule compteur :

Date d'effet du contrat :

Demande de souscription de l'abonnement à l'adresse suivante :

N°

Code postal : Commune :

RENSEIGNEMENTS ABONNE :

Mr - Mme – Mlle⁽¹⁾ Nom : Mr - Mme - Mlle⁽¹⁾ Nom :
Prénoms : Prénoms :
Date de Naissance : Date de Naissance :

Adresse de facturation :

Ville : Code Postal :

Tél. : Portable : Courriel :

Qualité⁽¹⁾ : propriétaire - locataire - syndic – colocataire – autre (à préciser)

RENSEIGNEMENTS PROPRIETAIRE :

Mr - Mme - Mlle⁽¹⁾ Nom : Prénoms :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél. : Portable : Courriel :

(1)- barrer les mentions inutiles

L'INDEX DU COMPTEUR D'EAU :

Date du relevé : Index relevé

--	--	--	--	--

 (Ne pas tenir compte des chiffres blancs sur fond rouge)

Le(s) soussigné(s) reconnaît avoir pris connaissance du règlement du Service et s'engage à respecter l'ensemble de ses dispositions. L'abonné est réputé responsable du paiement des factures jusqu'à la date de demande de résiliation de son contrat d'abonnement.

Lu et approuvé,

SIGNATURE DU OU DES ABONNE(S):

A Le.....

Partie réservée à l'administration

Référence du point d'installation :

Date d'envoi du contrat :

Matricule du compteur :

Date de réception :

Diamètre du compteur :

Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner, sans retard, le présent contrat dûment complété, daté et signé à l'adresse suivante SPL Eau de Castres Burlats – 3, allée Alphonse Juin - 81100 CASTRES

Respect de l'environnement : votre consommation doit-être maîtrisée, sobre et respectueuse de la préservation de l'environnement.