

Demande d'abonnement



MAIRIE DE L'ISLE-JOURDAIN
Service Eau et Assainissement

Place de Compostelle

32600 l'Isle-Jourdain

Tél : 05 62 07 02 03

Email : service.eau@mairie-islejourdain.fr

Ouvert au public :

Du Lundi au Vendredi

de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h00

Je soussigné(e)

Madame / Monsieur / Société :

Nom(s) : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Mail : _____

Tel : _____

N° Siret : _____

Je suis : Propriétaire

Locataire

Gérant

Du logement / local se situant au :

N° _____ Voie _____ 32600 L'ISLE JOURDAIN

Résidence/Lotissement : _____ Appt N° _____

INFOS COMPTEUR :

Compteur N° _____

Index entrée : _____ m3

PIECES A FOURNIR POUR VALIDATION DE L'ABONNEMENT :

- UNE COPIE DE VOTRE PIECE D'IDENTITE.

- UN EXTRAIT DE L'ETAT DES LIEUX OU FIGURENT LE RELEVÉ DE COMPTEUR D'EAU, L'ADRESSE, LE NOM DU LOCATAIRE ET DU PROPRIETAIRE, OU DANS LE CADRE D'UNE VENTE UNE ATTESTATION NOTARIEE SANS PRIX ET LA PHOTO DU COMPTEUR.

Je sollicite un contrat d'abonnement pour le Service Eau et Assainissement à compter du ____/____/____

Précédent(s) locataires(s)/propriétaire(s) : _____

Propriétaire actuel (si différent de l'abonné) OU Agence en charge :

Nom : _____ Prénom : _____

Tel : _____ Adresse : _____

Merci de nous informer si l'adresse de facturation est différente de l'adresse du compteur.

Je m'engage, au moment de mon départ, à avertir le Service Eau et Assainissement en remplissant le formulaire de demande de résiliation d'abonnement, **faute de quoi je reste redevable de l'abonnement et des volumes consommés même si je n'occupe plus le logement (art. 08 du règlement de service eau)**

Je déclare avoir pris pleine connaissance des règlements et tarifs arrêtés par le conseil municipal (**consultable sur <https://www.mairie-islejourdain.fr>**) et m'engage à m'y conformer en tous points.

Fait à _____

Signature

Le ____/____/____