

**CONTRAT D'ABONNEMENT
PARTICULIER**

Conformément aux clauses et conditions du règlement
du service de l'eau de la ville de Scionzier en date du 05/05/2021

EXEMPLAIRE A RETOURNER

Date d'effet du contrat : REFERENCE : (réservé au service)
Adresse du point d'installation :
Compteur matricule : ou Personne précédente :

RENSEIGNEMENTS ABONNES PAYEURS : Propriétaire – Locataire - Tuteur - Curateur

M - Mme - Mlle⁽¹⁾ Nom : M - Mme - Mlle^{*(1)} Nom :
Prénoms : Prénoms :
Date de naissance : Date de naissance :
Ville de naissance : Ville de naissance :
Département de naissance : Département de naissance :
Pays de naissance : Pays de naissance :

Adresse de facturation :
Ville : Code Postal :
Tél. : Portable : Courriel :
Votre numéro de téléphone est obligatoire pour vous contacter rapidement en cas d'urgence

RENSEIGNEMENTS PROPRIETAIRE :

M - Mme - Mlle⁽¹⁾ Nom : Prénoms :
Adresse :
Ville : Code Postal :
Tél. : Portable : Courriel :

Le(s) soussigné(s) reconnaît avoir pris connaissance du règlement du Service et s'engage à respecter l'ensemble de ses dispositions. Il convient de résilier votre contrat d'abonnement lors de votre départ définitif de cette adresse : l'abonné est réputé responsable du paiement des factures jusqu'à la date de demande de résiliation.

Pièces à fournir obligatoirement :
-Photocopie des pièces d'identités
-Photocopie du titre justifiant sa qualité (bail - acte de vente - mandat - pouvoir)

Lu et approuvé,
A Le
SIGNATURE DU / DES ABONNE(S) PAYEUR(S) :

Tout formulaire incomplet sera systématiquement refusé.
Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner sans retard
le présent contrat dûment complété, daté et signé à :
contrats-eau@scionzier.fr