

DEMANDE D'ABONNEMENT

ADRESSE CONCERNEE

Adresse _____

Adresse de Facturation (si différente de la concernée)

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

Date de début de l'abonnement : _____ N° du Compteur : _____

Index au Compteur : _____ m³ (uniquement les chiffres sur fond noir)

ABONNE

Mme M Autres

Mme M Autres

Nom : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Né(e) le : _____

A : _____

A : _____

☎ : _____

📱 : _____

mail : _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- Ce contrat concerne t'il votre résidence : Principale : Secondaire : Autre :
Si résidence principale, indiquer le **nombre de personne vivant au foyer** : _____
- Êtes-vous : Propriétaire Locataire
- Si locataire, nous indiquer le nom et l'adresse du Propriétaire : _____

- Votre assainissement est-il : **Collectif** (Tout à l'égout) **ou Individuel**
- Avez-vous déjà été abonné (e) au Service de l'eau de Douarnenez : OUI NON
Si oui, à quelle adresse : _____
- Si immeuble collectif non individualisé (1 compteur commun+sous compteurs) indiquer le **nombre de logement** : _____
- Nom et Prénom du précédent occupant de ce logement : _____

Je souhaite avoir la fourniture d'eau immédiatement.

J'atteste avoir reçu les règlements eau et assainissement et le document d'information du service.

Contact : eaux@douarnenez-communaute.fr – 02.98.74.46.45

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature :