

## 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 : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> (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](mailto:eaux@douarnenez-communaute.fr) – 02.98.74.46.45

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :