

N°PDC : _____

DEMANDE D'ABONNEMENT PROFESSIONNEL

ADRESSE CONCERNEE

Adresse _____

Adresse de Facturation si différente

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

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

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

ABONNE

SA SARL EURL Collectivité Autres (à préciser) _____

Intitulé* : _____

Date de création : _____ Activité Principale _____

Nom et Prénom du ou des gérant(s) : _____

☎ : _____ 📱 : _____ @ : _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

☞ Êtes-vous : Propriétaire Locataire

Si locataire, nous indiquer le nom et l'adresse du Propriétaire : _____

☞ Si immeuble collectif non individualisé indiquer le **nombre de logement** _____

☞ Votre assainissement est-il : Collectif **ou** Individuel

☞ Avez-vous déjà été abonné (e) au Service de l'eau de Douarnenez : OUI NON

☞ Si oui, à quelle adresse : _____ **29100 DOUARNENEZ**

☞ Nom l'ancien occupant : _____

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 :