



OUVERTURE CONTRAT D'EAU

SYNDICAT DES EAUX
11 RUE DE LA PAQUETTERIE
27320 NONANCOURT
☎ : 02.32.58.29.00

✉ : contact@paquetterie.fr
📞 : espaceabonne@paquetterie.fr

Horaires d'accueil public :
Lundi au vendredi
9H00 – 12H00 / 14h00 – 16H30
Fermé le mardi et le jeudi matin

DOCUMENT A RETOURNER AU SERVICE DES EAUX

Par courrier, mail ou remise en main propre avec les pièces suivantes :

- Copie de votre pièce d'identité (recto/verso)
- Titre justifiant de l'occupation légale (attestation de vente ou état des lieux partiel)
- Index du compteur constaté lors de l'état des lieux ou photo
- Pour les sociétés : Extrait K-BIS

RENSEIGNEMENTS ANCIEN ABONNÉ

NOM : _____ PRÉNOM : _____

RENSEIGNEMENTS NOUVEL ABONNÉ – ADRESSE DE FACTURATION *

SI PARTICULIER :

ABONNE 1 :

CIVILITE : MR – MME
NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
LIEU DE NAISSANCE : _____

ADRESSE DE FACTURATION : _____

CODE POSTALE : _____ VILLE : _____

TÉLÉPHONE : ____/____/____/____/____
MAIL : _____@_____

QUALITÉ : PROPRIETAIRE – LOCATAIRE

ABONNE 2 :

CIVILITE : MR – MME
NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
LIEU DE NAISSANCE : _____

ADRESSE DE FACTURATION : _____

CODE POSTALE : _____ VILLE : _____

TÉLÉPHONE : ____/____/____/____/____
MAIL : _____@_____

QUALITÉ : PROPRIETAIRE – LOCATAIRE

SI SOCIETE :

STATUT DE LA SOCIÉTÉ : SA – SARL – SCI - AUTRE :

NOM DE LA SOCIÉTÉ : _____

NOM ET PRENOM DU GERANT : _____

ADRESSE DE FACTURATION : _____

TELEPHONE : _____

NUMERO DE SIRET : _____

RENSEIGNEMENTS PROPRIÉTAIRE SI DIFFÉRENT *

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTALE : _____
VILLE : _____
TÉLÉPHONE : _____

RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES *

DATE D'ARRIVÉE : _____ INDEX D'ARRIVÉE : _____ (chiffres noirs)

RELEVÉ PAR : LOCATAIRE ENTRANT LOCATAIRE SORTANT
 PROPRIÉTAIRE ENTRANT PROPRIÉTAIRE SORTANT

ADRESSE DU COMPTEUR : _____

COMMUNE : _____

N° DE COMPTEUR : _____

NOMBRE D'OCCUPANTS : _____

(*) éléments obligatoires

L'(les) abonné(s) est (sont) réputé(s) responsable(s) du paiement des factures jusqu'à la date de résiliation de son (leur) contrat d'abonnement. En cas de modification(s) ou résiliation, les démarches sont à faire par le titulaire du contrat. Si aucune modification n'est demandée, la facture ne sera ni modifiée ni annulée.

Signature(s) du (ou des) abonné(s) payeur(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé » avec cachet pour les entreprises.

SIGNATURE ABONNÉ 1

SIGNATURE ABONNÉ 2

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

DEMANDE FAITRE PAR : MAIL COURRIER REMIS EN MAIN PROPRE

DATE DE RÉCEPTION DE LA DEMANDE : _____

N° DE CONTRAT : _____

CLÉ DE SECURITE : _____

CONTRAT ENREGISTRE LE : _____

PAR : _____