



CONTRAT D'ABONNEMENT

À compléter et à renvoyer

Par mail à regieeaux.contact@saumurvalde Loire.fr

Par courrier à Eaux Saumur Val de Loire – Régie

11 rue du Maréchal Leclerc - CS 54030 - 49408 Saumur Cedex

Eau potable

Assainissement collectif

Si vous êtes raccordé ou raccordable
à l'assainissement collectif (tout à l'égout)

Cadre réservé à l'administration

N° de compteur :

N° du branchement :

N° du contrat :

Titulaire du contrat :

Madame Monsieur Société : N° Siret : (Joindre Extrait KBis)

Marié Pacsé Célibataire Veuf

Nom et Prénom : Nom de jeune fille :

(Pour les personnes mineures, indiquer le nom du représentant légal)

Date et lieu de naissance : le / / à

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Courriel :

Co-titulaire du contrat :

Madame Monsieur

Nom et Prénom : Nom de jeune fille :

(Pour les personnes mineures, indiquer le nom du représentant légal)

Date et lieu de naissance : le / / à

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Courriel :

Vous êtes :

Propriétaire

(Complétez le cadre ci-dessous)

Locataire

Autre :

Coordonnées du propriétaire/gestionnaire :

Nom et Prénom : Téléphone :

Adresse :

Code postal : Commune :

Courriel :

Tourner SVP

