



## CONTRAT D'ABONNEMENT

### À compléter et à renvoyer

Par mail à [regieeaux.contact@saumurvalde Loire.fr](mailto: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

