

Numéro d'abonnement : _____ Secteur : _____ (zone réservée au Service des Eaux)

A retourner daté et signé à l'adresse : SERVICE des EAUX - Laval Agglomération | 6 rue Souchu Servinière | 53000 LAVAL

 Renseignements : 02.43.49.43.11  : eau@agglo-laval.fr  www.agglo-laval.fr puis  > Eau et Assainissement

Afin que nous puissions traiter votre demande, nous vous remercions de bien vouloir nous fournir les informations suivantes :

1 | VOUS ETES :

Un particulier :

Votre nom et prénom : _____

Agissant en qualité de : Propriétaire Locataire

Autre : _____

N° Téléphone : _____

E-mail : _____

Une société :

Société : _____

Nom du gérant : _____

N°SIRET : _____

N° Téléphone : _____

E-mail : _____

2 | DEMANDE LA SOUSCRIPTION D'UN ABONNEMENT EN EAU A L'ADRESSE SUIVANTE :

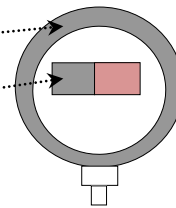
N° _____ Rue _____ Bât. _____ Étage _____ App. _____

Code postal : _____ Commune : _____

■ Date d'entrée dans les lieux : _____

■ Compteur n° : _____

■ Relevé du Compteur d'Eau : _____ m³
(merci de ne pas inscrire les chiffres qui apparaissent en rouge)



Adresse de facturation si différente :

Nom et prénom : _____

N° Rue _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Si vous êtes locataire : si vous avez connaissance des coordonnées du propriétaire ou du syndic, merci de les préciser ci-dessous :

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Adresse : N° _____ Rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____

3 | MOYEN DE PAIEMENT SOUHAITÉ

- Prélèvement en 2 fois sur l'année (facture d'acompte + facture de solde) } Un imprimé de Demande d'Autorisation de Prélèvement vous sera transmis.
 Mensualisation (prélèvement en 8 mensualités + 1 décompte annuel)

↳ Afin d'établir le montant des acomptes : consommation annuelle habituelle : _____ m³ OU nombre de personnes au foyer : _____

Autre

■ Je déclare avoir pris connaissance du relevé de compteur renseigné ci-dessus.

■ Après renvoi de cette demande de souscription au Service des Eaux, je recevrai un nouveau contrat d'abonnement, le(s) règlement(s) de service et les tarifs de service, selon mon choix :

par courrier électronique (mail) à l'adresse : @ _____

par courrier postal à l'adresse : _____

■ Lors de la réception du contrat d'abonnement en 2 exemplaires, je devrai retourner un seul exemplaire, exclusivement par voie postale, daté et signé au SERVICE des EAUX – Laval Agglomération | 6 rue Souchu Servinière | 53000 LAVAL

Fait à _____ le _____, Signature : _____