DQR6/1-02
Version F

Demande de souscription
ABONNEMENT au service de l'EAU

LAVAL agglo — SERVICE des eaux

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

A retourner daté et signé à l'adresse :
Service des eaux Laval Agglomération – Hôtel communautaire – 1 place du Général Ferrié – CS 60809 - 53008 Laval Cedex
Renseignements : 02.43.49.43.11 | : eau@agglo-laval.fr | www.agglo-laval.fr puis EN 1 CLIC > 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 :*** ☐ Propriétaire ☐ Locataire

Société **:** _____

Nom du gérant : _____

N°SIRET : _____

N° Téléphone : _____

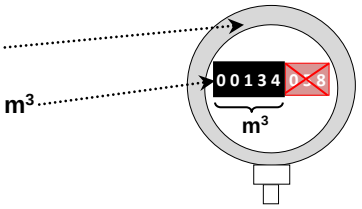
E-mail : _____

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)
sauf pour les communes de l'Huisserie, Montigné le Brillant et Nuillé s/Vicoin : Prèlèvement sur 1 fois

} Un imprimé de Demande d'Autorisation de Prélèvement vous sera transmis.

☐ Mensualisation (prélèvement en 10 mensualités + 1 décompte annuel

↳ Afin d'établir le montant des mensualités : 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 soit par courrier soit par mail de cette demande de souscription au Service des Eaux, je recevrai un contrat d'abonnement en 2 exemplaires, le(s) réglement(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, daté et signé :
  Service des eaux, Hôtel communautaire, 1 place du Général Ferrié, CS60809, 53008 Laval Cedex

Fait à _____ **le** _____, **Signature** : _____