

Numéro d'abonnement : \_\_\_\_\_  
*(cette information figure en haut de votre facture d'eau)*

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  > Eau et Assainissement

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

### 1 | L'ADRESSE DE L'HABITATION DESSERVIE :

N°	Rue	Bât.	Étage	App.
Code postal :		Commune :		

### 2 | COORDONNÉES DE L'ABONNÉ PARTANT :

<input type="checkbox"/> <b>Vous êtes un particulier :</b> Votre nom et prénom : _____ Agissant en qualité de : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Autre : _____ N° Téléphone : _____ E-mail : _____	<input type="checkbox"/> <b>Vous êtes une société :</b> Société : _____ Nom du gérant : _____ N°SIRET : _____ N° Téléphone : _____ E-mail : _____
--	--

### Votre facture de fin de contrat sera adressée à l'adresse suivante :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
N° Rue \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**ATTENTION :** Dans le cas où vous souscrivez un nouvel abonnement sur Laval Agglomération, si vous avez une mensualisation en cours, elle ne sera pas reportée automatiquement à votre nouvelle adresse. **Accord pour poursuite de la mensualisation à ma nouvelle adresse :**  (à cocher)

*Un imprimé "Demande de souscription d'un contrat Abonnement en eau" vous sera transmis.*

### Si vous êtes locataire :

Si vous avez connaissance des coordonnées du propriétaire ou du syndic, merci de les préciser :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_  
Adresse : N° Rue : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

### 3 | COORDONNÉES DE L'ABONNÉ ARRIVANT (si connu) :

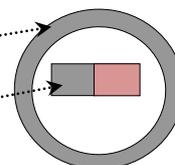
Agissant en qualité de :  Propriétaire     Locataire     Syndic-gérant     Autre : \_\_\_\_\_  
Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Société : \_\_\_\_\_  
N° Rue \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

### S'il n'y a pas de nouveau locataire, zone à renseigner par le propriétaire ou l'agence lors de l'état des lieux :

Le propriétaire reprend l'abonnement à son nom     Le propriétaire demande la fermeture du branchement

### 4 | RELEVÉ DU COMPTEUR D'EAU :

- Date de sortie des lieux : \_\_\_\_\_
- Compteur n° : \_\_\_\_\_
- Relevé du Compteur d'Eau : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>  
*(merci de ne pas inscrire les chiffres qui apparaissent en rouge)*



**Il est TRES IMPORTANT de retourner au plus vite ce formulaire dûment complété au SERVICE des Eaux.**  
Si vous ne signalez pas votre départ définitif par écrit, votre abonnement ne pourra pas être résilié et vous serez tenu responsable des facturations de consommations et/ou dommages qui pourraient intervenir après votre départ.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_, Signature : \_\_\_\_\_