



## CONTRAT D'ABONNEMENT INDIVIDUEL EN EAU POTABLE

SERVICE EAU ASSAINISSEMENT DE  
LA COMMUNAUTE DE COMMUNES CENTRE TARN  
2 bis boulevard Carnot  
81 120 REALMONT  
Tel : 05 63 79 21 27  
Email : eau-assainissement@centretarn.fr

Je soussigné(e), agissant en qualité de propriétaire / locataire (barrer la mention inutile)

Monsieur

Madame :

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Né le

Né le

A

A

Département

Département

Tél

Tél

Courriel

Courriel

### **Demande la souscription de l'abonnement à l'adresse suivante :**

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Bâtiment \_\_\_\_\_ Numéro de l'appartement \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Date d'entrée dans les lieux

Numéro réel du compteur

L'index du compteur d'eau

Date de relevé

*La souscription de mon contrat d'abonnement prendra effet à la date de la signature*

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

### **Partie à remplir par le locataire**

Nom du propriétaire :

Prénom du propriétaire :

Adresse du propriétaire :

Tel