



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