

Souscription d'un contrat d'abonnement

- eau et assainissement
 eau seule

MAIRIE DE PONSONNAS

147 Rue du Mont-Aiguille

38350 PONSONNAS

04.76.81.13.03

Pour les personnes physiques : fournir une pièce d'identité (CNI ou passeport)

	Titulaire <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme	Co-titulaire <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme
Nom		
Prénoms (<i>tous les prénoms</i>)		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Téléphone		
Adresse mail		

Pour les personnes morales : fournir un KBIS

Raison sociale _____

Adresse du logement :

Voie : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Bât : _____ Appt : _____ Etage : _____

Etes-vous : propriétaire locataire autre (à préciser) _____

Ancien abonné si connu : Monsieur Madame

Nom : _____ Prénom : _____

Nature du logement : résidence principale résidence secondaire
 autre (à préciser) _____

Date d'entrée dans les lieux : _____ Nombre d'occupants _____

Numéro de compteur : _____

Date du relevé de compteur : _____ Index :

--	--	--	--	--

ne pas inscrire les chiffres en rouge

Adresse d'envoi des factures si différente du logement

Mr Mme Mr ou Mme Autre (à préciser)

Nom(s) et prénom(s) *si différents des titulaires* _____

ou dénomination : _____

Voie : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Coordonnées du propriétaire si vous êtes locataires :

Mr Mme Mr ou Mme Autre (à préciser)

Nom(s) : _____ Prénom(s) : _____

ou dénomination : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Fait à _____ ,le _____ Signature _____

