

Service Clientèle

4, boulevard de l'Avenir • CS 40234 • 18022 Bourges cedex

N° gratuit 0 800 897 730

E-mail : service.clientele@agglo-bourgesplus.fr



FRM-EAU-007-2

DEMANDE DE SOUSCRIPTION D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT EN EAU - LOCATAIRE

**Document à retourner au Service Clientèle
avec une copie de votre état des lieux d'entrée**

Je soussigné(e),Madame, Mademoiselle, Monsieur (*razer les mentions inutiles*). Pour les sociétés, merci de fournir un extrait de K-bis

Nom _____ Prénom _____ Tél. _____

N° _____ Rue _____

Code postal _____ Commune _____

Agissant en qualité de :

(cocher la ou les mentions utiles) locataire autre (à préciser) : _____**Demande la souscription d'un abonnement à l'adresse suivante :**

N° _____ Rue _____

Code postal _____ Commune _____

Date d'entrée dans les lieux _____ Bâtiment _____ Numéro de l'appartement _____

Les factures seront à expédier à l'adresse suivante :

N° _____ Rue _____ Bâtiment _____ Numéro de l'appartement _____

Code postal _____ Commune _____

Les coordonnées du nouveau propriétaire :

Nom _____ Prénom _____ Tél. _____

N° _____ Rue _____

Code postal _____ Commune _____

L'index du compteur d'eauDate de relevé _____ Index relevé (*Ne pas tenir compte des chiffres rouges*)

Je, soussigné(e), m'engage à me conformer aux prescriptions du Règlement du Service de l'Eau dont un exemplaire peut m'être envoyé sur demande ou consulté à l'accueil du Service Clientèle et sur le site Internet de BOURGES PLUS (www.agglo-bourges-plus.fr). La souscription de mon contrat d'abonnement prendra effet à la date du relevé de l'index au moment de l'état des lieux.

Fait à _____, le _____

Signature _____

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent auprès du Service Clientèle de BOURGES PLUS.

Partie réservée à l'administration

Référence du site _____ Date d'envoi du contrat _____

Numéro du compteur _____ Date de réception _____