

**CONTRAT D'ABONNEMENT
PROFESSIONNEL**

Conformément aux clauses et conditions du règlement
du service de l'eau de la ville de Scionzier en date du 05/05/2021

EXEMPLAIRE A RETOURNER

Date d'effet du contrat : REFERENCE : (réservé au service)
Adresse du point d'installation :
Compteur matricule : ou Personne précédente

RENSEIGNEMENTS ABONNE PAYEUR DES FACTURES :

E.U.R.L. - S.A. - S.A.R.L. - S.C.P. - S.C.I.* - Autres types de société (I) :
Raison Sociale : Nom Commercial.....
Adresse de facturation :
Ville : Code Postal :
Tél. : Courriel :
SIRET :

➤ *si cet abonnement est souscrit par une S.C.I., nous indiquer les noms, prénom et adresse du représentant légal de cette S.C.I. et nous transmettre les statuts :*

RENSEIGNEMENTS sur le PROPRIETAIRE

Nom, Prénom / Intitulé :
Adresse :
Ville : Code Postal :

JOINDRE UN EXTRAIT KBIS de moins de 3 mois + photocopie du titre justifiant de sa qualité : bail ou acte d'achat

Le soussigné s'engage à respecter les prescriptions du règlement en vigueur et plus particulièrement celle concernant l'accessibilité au compteur, le paiement des factures et la communication au Service de l'Eau de toutes les informations susceptibles de modifier le contrat. **Il convient de résilier celui-ci lors de votre départ définitif de cette adresse : l'abonné est réputé responsable du règlement des factures jusqu'à la date de demande de résiliation.**

Lu et approuvé,

SIGNATURE DU PAYEUR :

A Le

Tout formulaire incomplet sera systématiquement refusé
Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner, sans retard, le présent contrat dûment complété,
daté et signé à : contrats-eau@scionzier.fr