

DEMANDE DE SOUSCRIPTION D'UN CONTRAT EAU ET/OU ASSAINISSEMENT

Merci d'envoyer ce formulaire complété par courriel à : eauassainissement@loireforez.fr
ou par courrier à l'adresse suivante : Loire Forez agglomération – Service facturation eau et assainissement
17 boulevard de la Préfecture - CS 30211 - 42605 Montbrison cedex

**Veuillez joindre à ce formulaire : - une copie de votre attestation de propriété ou de votre bail
- une copie de votre ou vos pièce(s) d'identité**

Numéro téléphone service facturation : 04 26 54 70 90

⚠ ATTENTION : Si vous quittez un logement situé sur une des communes du territoire de LOIRE FOREZ AGGLOMERATION (à l'exception des communes gérées par une entreprise privée : SAUR, AQUALTER, LYONNAISE DES EAUX), veuillez compléter également le formulaire de demande de résiliation d'un contrat eau et assainissement.

Adresse de votre logement précédent :

N° de voirie Rue :
Complément d'adresse (bâtiment – étage-etc.) :
CP : Ville :

ADRESSE DU LIEU DESSERVI (NOUVEAU LOGEMENT)

N° de voirie Rue :
Complément d'adresse (bâtiment – étage-etc.) :
CP : Ville :
Habitation raccordée aux égouts : Oui Non

Nom et prénom de l'ancien abonné :

Date de remise des clés :

1. DEMANDEUR

a- Vous êtes

Particulier

Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° de téléphone : E-mail :

Et Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° de téléphone : E-mail :

Société

Raison sociale : Nom commercial :

Nom responsable légal : Prénom :

Date de naissance : N° de téléphone :

N° SIRET : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ E-mail :

b. Adresse de facturation si différente de l'adresse du logement

N° de voirie .. Rue :

Complément d'adresse (bâtiment – étage-etc.) :

CP : Ville :

c. Motif de souscription du contrat :

Habitation principale dès souscription du contrat

- Nombre de personnes qui emménagent dans le logement :

Logement qui deviendra l'habitation principale après réalisation de travaux

- Date emménagement envisagée :

- Nombre de personnes qui emménageront dans le logement :

Usage professionnel – Activité :

Travaux entre 2 locataires

Résidence secondaire

Alimentation parties communes d'un immeuble

Vous êtes : **LE PROPRIETAIRE ACTUEL**

LE NOUVEAU PROPRIETAIRE (suite acquisition)

LOCATAIRE : complétez les informations ci-dessous relatives aux numéros 2 et 3.

2. PROPRIETAIRE

a- Identité

✓ Particulier

Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° de téléphone : E-mail :

Et Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° de téléphone : E-mail :

✓ Société

Raison sociale : Nom commercial :

Nom responsable légal : Prénom :

Date de naissance : N° de téléphone :

N° SIRET : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ E-mail :

b. Adresse d'envoi du courrier si différente de l'adresse ci-dessus

N° de voirie : Rue :

Complément d'adresse (bâtiment – étage-etc.) :

CP : Ville :

3. GESTIONNAIRE DU LOGEMENT (AGENCE)

Raison sociale : Nom commercial :

Nom responsable légal : Prénom :

Date de naissance : N° de téléphone :

N° SIRET : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ E-mail :

N° de voirie : Rue :

Complément d'adresse (bâtiment – étage-etc.) :

CP : Ville :

RELEVÉ DE COMPTEUR EAU FROIDE

Compteur N° : Emplacement compteur :

Date de relève :

Index du compteur à la date de remise des clés : m³ (voir sur état des lieux d'entrée)

Relevé effectué par : Locataire Propriétaire Agence Technicien

Souhaitez-vous l'intervention d'un technicien ? Oui Non

Informations complétées par le service :

Date du RDV : Heure du RDV : Entre et

Personne présente au RDV : Tel. :

Réouverture robinet Pièce au compteur enlevée Réouverture à la BAC

Commentaire :