

Accueil gestion des abonnés et facturation

9 rue Voltaire – 27000 EVREUX

Le lundi de 9h à 12h et de 13h30 à 17h30 et du mardi au vendredi de 8h30 à 12h et de 13h30 à 16h30

☎ : 0 969 327 080 (n° non surtaxé)

Du lundi au vendredi de 8h à 18h et le samedi de 9h à 12h

www.evreuxportesdenormandie.fr

Votre référence : _____ Commune : _____

Nom et Prénom du précédent titulaire d'abonnement : _____

Titulaire de l'abonnement :

Je soussigné(e) :

*** Personne Physique**

Mme Mr Mme, Mr Mmes Mrs

Nom : _____

Prénoms : _____

Date de Naissance : _____

Lieu de Naissance : _____

Nom : _____

Prénoms : _____

Date de Naissance : _____

Lieu de Naissance : _____

Nombre de personnes vivant au foyer (consommation de référence) : _____

☎ Fixe : _____

Portable : _____

✉ Adresse e-mail : _____@_____

Personne Morale

Société Collectivité

Nom de la Société : _____

N° de SIRET : _____

N° de SIREN : _____

Représenté par Nom : _____

Prénoms : _____

Date de Naissance : _____

Lieu de Naissance : _____

Agissant en qualité de :

Gestionnaire (joindre l'extrait Kbis de moins de 3 mois)

Représentant Légal (joindre justificatif)

Autre (à préciser et joindre justificatif) : _____

☎ Fixe : _____

Portable : _____

✉ Adresse e-mail : _____@_____

*Agissant en qualité de :

Propriétaire (joindre l'attestation de vente ou un extrait de l'acte notarial)

Locataire (joindre état des lieux)

➤ Les coordonnées du propriétaire :

M Mme Société

Nom : _____

Prénoms : _____

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse du propriétaire :

N° : ____ Rue : _____ Appt : ____ Etage : _____

CP : _____ Ville : _____

☎ : _____

Dans le respect d'une consommation sobre et respectueuse de l'environnement, l'eau est destinée à un usage :

- Local d'habitation Commercial Arrosage Agricole
- Industriel Incendie Autre (à préciser) _____
- Utilisation de l'eau de pluie pour les besoins domestiques (WC, nettoyage des sols)

Adresse de l'abonnement :

Adresse d'envoi des factures : Oui Non

N° : _____ Rue : _____ Appt : ____ Etage : _____

CP : _____ Ville : _____

Déclare demander à la date du : ____/____/____ l'ouverture de mon contrat d'abonnement

N° de compteur : _____ (inscrit sur le compteur)

Index à l'arrivée (en m³) : _____ (Chiffres sur fond noir)



Le contrat d'abonnement à l'eau potable implique l'adhésion au service d'assainissement :

- Immeuble raccordé au réseau d'assainissement collectif (égouts)
- Immeuble disposant d'un assainissement individuel
- Ne sait pas

Adresse d'envoi des factures, si différente de l'adresse de l'abonnement :

Adresse du : Propriétaire Gestionnaire Notaire Représentant légal

N° : _____ Rue : _____ Appt : ____ Etage : ____

CP : _____ Ville : _____

Autres Documents à joindre : (Cases à cocher par le service Gestion des abonnés selon docs à fournir)

- Acte de décès copie de pièce d'identité (carte d'identité, carte de séjour)
- Acte de mariage ou de divorce RIB de moins de 3 mois (en cas de réclamation pour les remboursements)

➤ Si vous désirez bénéficier de la fourniture d'eau avant le délai de rétractation de 14 jours, vous devez en faire la demande expresse, pour cela vous devez cocher la case ci-dessous :

- Je désire bénéficier de la fourniture d'eau avant l'expiration du délai de rétractation de 14 jours** et m'engage en cas d'exercice du droit de rétractation à payer les sommes dues au titre de ma consommation (montant calculé à partir des tarifs prévus dans le cadre du contrat).

➤ Sinon,

Je ne désire pas bénéficier de la fourniture d'eau avant l'expiration du délai de rétractation de 14 jours.

Date de départ de la fourniture d'eau : _____/_____/_____

Je m'engage à me conformer aux tarifs et à toutes les prescriptions des règlements de la Direction du Cycle de l'Eau de Evreux Portes de Normandie, dont j'ai été informé. Je déclare en avoir pris connaissance et en accepter toutes les clauses sans exception, ni restriction notamment acquitter régulièrement toutes les sommes dues par moi à la Direction du Cycle de l'Eau.

IMPORTANT

- Vous restez redevables des facturations liées aux consommations tant que vous n'avez pas résilié votre contrat en cas de changement d'adresse.
- Il vous appartient d'informer le prestataire d'Evreux Portes de Normandie concernant toute modification de votre situation juridique (civilité, adresse, n° SIRET, RIB pour les remboursements...). La responsabilité d'Evreux Portes de Normandie ne peut être engagée sans cette démarche de votre part.

Fait à _____, le ____/____/_____

Signature de l'abonné(e) précédée de la mention « lu et approuvé »