

# **COMMUNE DE SEILLANS**

## **SERVICE MUNICIPAL DE L'EAU**

### **DEMANDE D'ABONNEMENT**

**NOM ET PRENOM DE L'ABONNE :** .....

**ADRESSE DE FACTURATION :** .....

.....

**TEL :** ..... **PORT :** .....

#### **RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'IMMEUBLE A DESSERVIR SUR SEILLANS:**

**ADRESSE :** .....  
.....  
.....

**DATE D'ENTREE DANS LES LIEUX :** ...../...../.....

**NOM DU PROPRIETAIRE (en cas de location) :** .....

**N° DU COMPTEUR :** .....

**RELEVÉ DU COMPTEUR :** .....M3

**A SEILLANS LE :**

**SIGNATURE :**

Cet abonnement est souscrit pour une année du 15 Juin au 14 Juin , et renouvelé annuellement par tacite reconduction.

En cas d'impossibilité de relevé de compteur par l'agent communal ,celui-ci laissera une carte d'avis de passage dans la boîte aux lettres que l'abonné devra obligatoirement retourner à la Mairie dans la quinzaine qui suit en précisant un rendez-vous pour le deuxième passage (extrait du règlement du Service de l'Eau ).

**En cas de vente ou de changement, vous devez impérativement avertir le Service de l'Eau de la Commune, afin de procéder au relevé du compteur.**

**Téléphone du Service de l'Eau : 04.94.50.45.47 Fax : 04.94.50.45.65**

**Email : mairie.seillans.eau@wanadoo.fr**