



## Demande d'abonnement aux services eau potable / assainissement Année 2023

MAIRIE D'AUBENAS - SERVICES EAU ET  
ASSAINISSEMENT

BP 50128 Tél : 04.75.89.89.60  
07202 AUBENAS

Courriel : [eau-assainissement@mairie-aubenas.fr](mailto:eau-assainissement@mairie-aubenas.fr)

Portail abonnés : <https://eau.aubenas.fr/>

### Je soussigné(e), **propriétaire**

**Nom Prénom \*** : (gérant pour les sociétés) \_\_\_\_\_  
Société (sarl, snc, eurl, sci ...) \_\_\_\_\_  
Rue : \_\_\_\_\_  
Immeuble \_\_\_\_\_ étage \_\_\_\_\_ appart. \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ Port \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_  
Gestionnaire du bien (tuteur, agence immobilière ...) \_\_\_\_\_  
Habitation à usage locatif :  oui  non  Transfert d'un abonnement à un locataire

### Abonnement à l'adresse suivante, **bénéficiaire du compteur (locataire ou propriétaire occupant)** :

**N° du compteur \*** : \_\_\_\_\_ **Relevé du compteur \*** : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>  
**Date d'entrée dans les lieux \*** : \_\_\_\_\_ Nombre d'occupants : \_\_\_\_\_  
Point de consommation : \_\_\_\_\_  
**Nom Prénom \*** : \_\_\_\_\_  
Société (sarl, snc, eurl, sci ...) \_\_\_\_\_  
Rue \* : \_\_\_\_\_  
Immeuble \_\_\_\_\_ étage \_\_\_\_\_ appart. \_\_\_\_\_  
Code postal \* : \_\_\_\_\_ Commune \* : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ Port. \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_  
Les factures seront à expédier (cocher la mention utile)  à l'adresse ci-dessus -  à l'adresse ci-dessous  
Rue : \_\_\_\_\_  
Immeuble \_\_\_\_\_ étage \_\_\_\_\_ appart. \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

\* Informations obligatoires

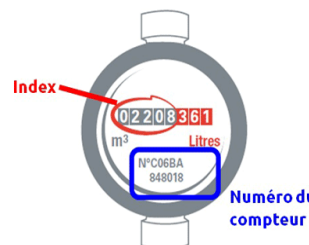
Signature bénéficiaire

Verso à compléter SVP 



**\* Pièces et éléments obligatoires pour la prise en compte de votre abonnement :**

- Copie d'une pièce d'identité du / des bénéficiaire(s) du compteur
- Numéro du compteur
- Relevé du compteur (index)
- Date d'entrée dans les lieux
- Attestation notariale en cas d'achat ou de vente
- Extrait K-BIS pour les sociétés



**Attention, en cas de dossier incomplet le service ne pourra être activé.**

Je soussigné (Nom et prénom), \_\_\_\_\_ m'engage par la présente,

- 1 - à respecter le « Règlement des services eau potable et assainissement » en ma possession, à régler les factures correspondantes, avoir pris connaissance de la tarification générale et du formulaire de rétractation
- 2 - à la nécessité d'une consommation sobre et respectueuse pour l'environnement
- 3 - à verser un montant correspondant au service fourni jusqu'à la communication de ma décision de rétractation dans le cas d'une vente hors établissement ou à distance, soit 14 jours
- 4 - à résilier mon abonnement par écrit, et à transmettre ma date de départ, l'index du compteur ainsi que ma nouvelle adresse au service eau-assainissement de la Mairie d'Aubenas

La collectivité, conformément à la législation en vigueur, s'engage à :

- distribuer de l'eau potable comptabilisée par le compteur numéro :  oui - non (rayer la mention inutile)
- collecter et traiter les eaux usées domestiques :  oui - non (rayer la mention inutile)

En cas de litige : Procédure de médiation - M. le procureur de la république - Tribunal de grande instance – 10 rue cours du palais 07000 Privas

A ..... le .....

A ..... le .....

Le propriétaire,

Le locataire,

(Précédé de la mention lu et approuvé)

(Précédé de la mention lu et approuvé)

Signature

Signature

Délai d'exécution du service à compter de la validité du présent contrat :

- vente directe : sous 24 h 00 sous réserve d'accès permanent au point de livraison
- vente hors établissement : 14 jours, sauf si acceptation de l'engagement numéro 3
- vente à distance : 14 jours, sauf si acceptation de l'engagement numéro 3  
« Commande avec obligation de paiement si accord par voie électronique »