

DEMANDE D'OUVERTURE DE CONTRAT D'ABONNEMENT AU RESEAU PUBLIC D'EAU POTABLE

Coordonnées du titulaire de la concession

Nom : _____
Prénom : _____
N° et rue : _____
Code postal : _____
Ville : _____
N° de tél portable : _____
N° de tél domicile : _____
Adresse email : _____

Agissant en qualité de : *(cocher la mention utile)*

- Propriétaire
 Locataire
 Autre (à préciser) _____

Nouvel arrivant dans la communauté de communes
du pays des abers : Oui Non

Adresse de la demande d'alimentation en eau potable

N° Rue / lieu : _____

Ville : _____
Références cadastrales : _____

Adresse pour l'envoi de la facture (si différente de celle indiquée ci-dessus) :

N° Rue / lieu : _____

Ville : _____

Mise en service du contrat

Date d'entrée dans les lieux : _____

Index du compteur : _____ m3

assainissement collectif

*Si le bien est raccordable à l'assainissement collectif,
le présent formulaire vaut convention de déversement
ordinaire.*

Coordonnées de l'ancien locataire ou propriétaire

Nom : _____
Prénom : _____

Usages

- Maison d'habitation
 habitat collectif - nombre d'appartement : _____
 Nombre de personnes vivant dans le foyer : _____
 usage de l'eau à titre professionnel
 Commerce
 industrie
 activité agricole
 autre

N° SIRET : _____

CODE NAF : _____

Equipements

- puits, forages
 récupération des eaux de pluies
 piscine
 autre

*Je déclare avoir pris connaissance des règlements de l'eau et de
l'assainissement de la CCPA (à disposition sur le site internet ou
remis en main propre) et déclare accepter les conditions tarifaires
en vigueur.*

Ville , _____

Date, le _____

Signature :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

N° d'Abonné _____

N° du compteur d'eau _____

Date du relevé _____

Index relevé _____

- 30 € frais d'accès au service

Merci de retourner le document à :

Service Eau – CCPA Hôtel de Communauté 58 av de Waltenhofen 29860 PLABENNEC Tél : 02.98.37.66.00 – sea@pays-des-abers.fr

**DEMANDE DE RUPTURE DE CONTRAT D'ABONNEMENT
AU SERVICE DE L'EAU
DEPART OU CHANGEMENT DE SITUATION**

Adresse du logement vacant :

Code postal Ville

Index lu au compteur :

à la date du :

N° du compteur :

N° d'abonné :

Abonné (Sortant) propriétaire ou locataire :

NOM & Prénoms :

Nouvelle adresse :

.....

Tél :

Mail :

Si vous vendez le logement que vous quittez,

NOM et Prénoms des nouveaux acquéreurs :

Si le logement que vous quittez reste vacant plusieurs mois après votre déménagement, nous vous conseillons de demander la fermeture du branchement d'eau, afin d'éviter d'éventuelles fuites et de prévenir le gel de votre compteur et des canalisations non ou mal protégées du froid. (Tarif en vigueur – prendre contact avec le service)

A,

Le,

Signature,

Merci de retourner l'ensemble du dossier à :

Service Eau – CCPA Hôtel de Communauté 58 av de Waltenhofen 29860 PLABENNEC Tél : 02.98.37.66.00 – sea@pays-des-abers.fr