



ADHÉSION À LA MENSUALISATION POUR LE PAIEMENT DES FACTURES D'EAU ET/OU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

FORMULAIRE DE CONTACT

À envoyer à :
Communauté de communes Ouche et Montagne - Service eau / assainissement
12 rue Gustave Eiffel - 21540 SOMBERNON

TITULAIRE DU CONTRAT D'ABONNEMENT (adresse d'envoi de l'échéancier et de la facture de solde)

Nom du titulaire principal du contrat

Prénom du titulaire principal du contrat

Date et lieu de naissance du titulaire principal du contrat

Nom du titulaire solidaire du contrat

Prénom du titulaire solidaire du contrat

Date et lieu de naissance du titulaire solidaire du contrat

N° et rue

Complément d'adresse

Code postal Commune

Tél. Contrats n° :

Courriel

ADRESSE DU BIEN OCCUPÉ (adresse du branchement)

N° et rue

Complément d'adresse

Code postal Commune

N° de série compteur Nombre de personnes dans le logement

Fait à Le

Signature précédée de la mention « Bon pour acceptation » :