



# CONTRAT ABONNEMENT

EAU POTABLE

ASSAINISSEMENT (à cocher si vous êtes raccordé au réseau d'assainissement collectif)

PROPRIÉTÉ CONCERNÉE PAR LA DEMANDE	
N° / RUE	
CODE POSTAL	11310
COMMUNE	LACOMBE
N° DE COMPTEUR	

RENSEIGNEMENTS ABONNEMENT	
DATE D'ARRIVÉE DANS LE LOGEMENT	
INDEX A L'ARRIVÉE	

TITULAIRE DE L'ABONNEMENT (Contrat établi à un seul nom)	
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> <u>Monsieur</u> <input type="checkbox"/> <u>Autres:</u>	
NOM et PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	
ADRESSE DE FACTURATION	
TELEPHONE FIXE	
TELEPHONE PORTABLE	
MAIL	

➤ **Vous êtes locataire :**

PROPRIÉTAIRE OU GESTIONNAIRE DU LOGEMENT	
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> <u>Monsieur</u> <input type="checkbox"/> <u>Autres:</u>	
NOM et PRENOM	
ADRESSE	

**MAIRIE DE LACOMBE**

2 Rue de la Mairie 11310 LACOMBE

Tel : 04 68 26 61 69 [lacombemairie@orange.fr](mailto:lacombemairie@orange.fr)

<https://lacombemairie.wixsite.com/11310>

➤ **Vous êtes propriétaire :**

1) ACHAT D'UN LOGEMENT	
DATE DE SIGNATURE DE L'ACTE (= date d'arrivée dans le logement)	
INDEX DU COMPTEUR (au jour de l'achat) :	
Renseignement éventuel sur l'ancien propriétaire :	
<b><u>Pièces à fournir obligatoirement :</u> acte d'acquisition ou attestation notariale + pièce d'identité du titulaire du contrat</b>	
2) CONSTRUCTION NOUVELLE	
DATE DE POSE DU COMPTEUR :	
INDEX AU COMPTEUR :	

VALIDATION AU CONTRAT :
J'atteste les renseignements exacts fournis dans le présent formulaire. J'accepte d'être desservi par la commune de LACOMBE en matière :
<input type="checkbox"/> d'eau potable Et <input type="checkbox"/> d'assainissement
Fait à .....,
Le.....,
Signature du titulaire au contrat :

**Dossier complet à retourner accompagné des pièces justificatives  
au Secrétariat de Mairie ou par email [lacombemairie@orange.fr](mailto:lacombemairie@orange.fr)**