



**SERVICE DES EAUX**  
Boulevard Flusson  
35800 Saint-Lunaire

**Horaires d'accueil du service :**

Les lundi, mardi, jeudi et vendredi de 13h30 à 16h

→ Au pôle aménagement de la mairie

**Contact :**

Aux horaires d'accueil : 02.99.46.09.07

Astreinte en dehors de ces horaires et en cas d'urgence : 06.17.70.26.89

Adresse mail : servicedeseaux.mairie@saint-lunaire.fr

## CONTRAT D'ABONNEMENT A L'ANNEE

Je soussigné\* (nom et prénom titulaire 1) .....

Ainsi que (facultatif, nom et prénom titulaire 2) .....

Demeurant à (si adresse principale différente de celle du compteur concerné) .....

Né(e) le\* (Titulaire 1) : ..... A\* : .....

Né(e) le (Titulaire 2) : ..... A : .....

Numéro de téléphone\* : ..... et / ou\* Portable : .....

Adresse mail : .....

Numéro de siret pour les entreprises : .....

(\*Champs obligatoires)

Après avoir pris connaissance des tarifs en vigueur et du règlement concernant les abonnements d'eau, déclare en acceptant les dispositions et demande en conséquence à être abonné au Service des Eaux à dater du : ..... (Date de début du contrat de location pour les locataires ou date d'acquisition pour les propriétaires).

Je m'engage à régler au Trésorier le montant de l'abonnement annuel et de ma consommation d'eau ainsi que les taxes et redevances qui s'y rapportent.

Je suis informé que le Conseil Municipal peut décider de modifier les prix actuellement en vigueur et que les nouveaux prix sont alors immédiatement applicables.

Fait à SAINT-LUNAIRE en 2 exemplaires,

Le .....

Signature abonné(s) :

### ADRESSE CONCERNEE PAR LE CONTRAT D'ABONNEMENT

**Abonnement N° :** .....

Nombre de logements : .....

Adresse : .....

Complément d'adresse : .....