

DEPARTEMENT DU GARD

MAIRIE DE SAINT-MAXIMIN



1, rue des Ecoles

30700 Saint-Maximin

Tél : 04 66 22 17 90

Fax : 04 66 03 18 66

contact@mairiestmaximin.fr

**CONTRAT D'ABONNEMENT AU SERVICE COMMUNAL
DE L'EAU ET DE L'ASSAINISSEMENT**

Contrat n°.....

Date d'entrée :

Adresse de l'immeuble :

N° : Rue :

30700 SAINT-MAXIMIN

Nom ancien occupant :

Contractant / Abonné :

Nom :

Prénom :

Adresse principale :

.....

(1) Tel. Fixe : Tel. Mobile :

Courriel : @

(1) Merci de renseigner obligatoirement l'une de ces 3 informations

Propriétaire

Locataire

Gérant

Destinataire des factures :

Nom :

Prénom :

Adresse principale :

.....

Je soussigné(e) (Nom et Prénom)..... demande après avoir pris connaissance du règlement communal dont j'accepte les dispositions et notamment celles contenues à l'article 3 relatif aux abonnements, l'ouverture d'un abonnement au service de l'eau pour l'immeuble référencé ci-dessus.

Fait à Saint-Maximin le :

L'abonné (précédé de la mention « lu et approuvé »)

Le Maire