



PORTE DU COL
DU PETIT SAINT-BERNARD

Mairie de Séez
Service de l'eau

- ABONNEMENT AU RESEAU EAU POTABLE
 ABONNEMENT AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT

Madame Monsieur Autre

Nom - Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse de la demande : nom et N° de rue, nom de la résidence, N° appartement et étage :

.....
.....

N° de téléphone : Courriel :

Date d'entrée dans le logement : Nombre de logement :

Date et heure de rendez-vous pour le relevé du compteur :

Adresse de facturation (si différente) :

.....
.....

Nom Prénom adresse et n° de téléphone du propriétaire :

.....
.....

Usage d'habitation Usage Commercial ou industriel Usage agricole Résidence secondaire

Agissant en qualité de : Propriétaire Locataire Syndic

Je m'engage à me conformer en tous points au règlement du service de l'eau potable daté du 30 décembre 2015 et de celui du service assainissement daté du 18 décembre 2018 déposé à la sous-Préfecture d'Albertville.

Fait à Séez, le
Signature

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires, elles feront l'objet d'un traitement destiné à la facturation de l'eau potable. Le destinataire des données est le service de l'eau potable de la commune de Séez.

Depuis la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Monsieur le Maire - 1 rue Saint Jean Baptiste - 73700 Séez.

RESERVE AU SERVICE OU A COMPLETER A LA DEMANDE DU SERVICE

N° DU COMPTEUR DATE DU RELEVÉ

RELEVÉ DU COMPTEUR M³

Nom de l'ancien occupant :

N° de dossier



RESILIATION ABONNEMENT AU RESEAU EAU POTABLE

Mairie de Sééz
Service de l'eau

Madame Monsieur Autre

Nom - Prénom :

Adresse de la demande : nom et N° de rue, nom de la résidence, N° appartement et étage :

.....
.....

N° de téléphone : Courriel :

Date de sortie du logement :

Date et heure de rendez-vous pour le relevé du compteur :

Nouvelle adresse :

.....

Nom Prénom adresse et n° de téléphone du propriétaire :

.....

Usage d'habitation Usage Commercial ou industriel Usage agricole Résidence secondaire

Agissant en qualité de : Propriétaire Locataire Syndic

Je m'engage à me conformer en tous points au règlement du service de l'eau potable daté du 30 décembre 2015 et de celui du service assainissement daté du 18 décembre 2018 déposé à la sous-Préfecture d'Albertville.

Fait à Sééz, le

Signature

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires, elles feront l'objet d'un traitement destiné à la facturation de l'eau potable. Le destinataire des données est le service de l'eau potable de la commune de Sééz.

Depuis la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Monsieur le Maire - 1 rue Saint Jean Baptiste - 73700 Sééz

RESERVE AU SERVICE OU A COMPLETER A LA DEMANDE DU SERVICE

N° DU COMPTEUR

DATE DU RELEVÉ

RELEVÉ DU COMPTEUR M³

N° de dossier