

**SIAEP
DE PEZOU LOIR REVEILLON**

1, rue du Perche
41100 PEZOU

Tél : 02.54.23.17.47

✉ siaep@mairiepezou.fr

Site : siaep-pezou-loir-reveillon.fr

DEMANDE D'ABONNEMENT au service d'eau potable

Adresse du compteur :
Commune

Date de début de contrat :
Index de départ (chiffres noirs uniquement) :

ABONNÉ

Particulier

Nom-Prénom.....

Date de naissance.....

Ville de naissance.....

Adresse de facturation.....

Téléphone Fixe.....

Mail.....

Société

Raison Sociale.....

N° SIRET complet.....

PROPRIETAIRE ☐

LOCATAIRE ☐

Résidence Principale ☐ nombre de personnes occupant le logement

Résidence secondaire ☐

PROPRIÉTAIRE (si différent de l'abonné)

Nom-Prénom

Date de naissance.....

Ville de naissance.....

Adresse.....

Téléphone fixe.....

Portable.....

Mail.....

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le SIAEP PEZOU LOIR REVEILLON pour la gestion des abonnements en eau potable, la facturation et la gérance des installations. Les données collectées peuvent être transmises au prestataire chargé de la gérance technique ou d'entreprises intervenant sur le réseau en cas de besoin. Conformément à la réglementation en vigueur, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le SIAEP PEZOU LOIR REVEILLON.

L'abonné

☐ Déclare avoir pris connaissance :

- Du règlement du service disponible sur le site Internet du SIAEP, faisant partie intégrante du contrat d'abonnement et en acceptant toutes les conditions, charges et obligations.
- Des tarifs en vigueur au jour de la signature du présent contrat. Ces tarifs sont révisés annuellement.

☐ Demande que lui soit accordé un abonnement pour l'utilisation de l'eau potable desservie par le réseau public dont il reconnaît la nécessité d'une consommation sobre et respectueuse de l'environnement.

☐ **Demande expressément** l'exécution anticipée du service à partir de la date d'abonnement définie ci-dessus, soit avant l'expiration du délai de 14 jours. En cas de rétractation avant ce délai, s'engage à verser un montant correspondant au service fourni jusqu'à la date de sa décision, proportionnel aux tarifs en vigueur, conformément à la loi de consommation du 17 mars 2014.

☐ **S'engage à se conformer** au règlement du Service auquel il s'abonne, sans préjudice des voies de recours de droit commun.

☐ **Accepte** que la validation du contrat a valeur de « commande avec obligation de paiement » aux moyens de : TIP, Chèque Bancaire, Prélèvement automatique à échéance sur un compte bancaire, Carte Bancaire ou virement sur Internet, espèces et Carte Bancaire auprès d'un buraliste agréé ou Carte Bancaire à la Trésorerie de Vendôme dont l'adresse est indiquée sur les factures qui lui seront transmises.

☐ **Peut résilier son contrat** d'abonnement en avertissant le **SIAEP PEZOU LOIR REVEILLON** 15 jours au moins avant la date souhaitée. Il doit remplir le formulaire de résiliation (disponible sur le site internet du SIAEP).

À défaut, l'abonnement se prolongera de plein droit et les consommations jusqu'à la date de résiliation seront à la charge de l'abonné.

☐ **Dispose d'un droit de rétractation de 14 jours** à compter de la date de signature de la présente demande : La demande de rétractation doit être transmise sur papier ou courriel au **SIAEP** avant le début d'exécution du contrat. Le formulaire est disponible sur le site internet du SIAEP.

Fait àle.....

Lu et approuvé
(signature de l'abonné/payeur)

Fait àle.....

Lu et approuvé
(signature du propriétaire dans le cas d'une location)