CONTRAT D'ABONNEMENT
EAU POTABLE & ASSAINISSEMENT

Régie des eaux de Thiers

2, rue du Torpilleur Sirocco - 63300 THIERS

Accueil des usagers :

Lundi et mercredi de 13h30 à 16h30

Mardi de 9h à 12h30 et de 13h30 à 16h30

Jeudi de 9h à 12h30

☎ : 04 15 80 00 00 (Horaires identiques Accueil des usagers)

☎ : 04 15 80 00 01 (Urgences techniques 24h /24 uniquement en cas d'urgence)

Site internet : www.ville-thiers.fr

Mail: contact@eauxdethiers.fr

Espace usager : thiers.phaseo.fr

Contrat n° : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Reçu le : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Enregistré le : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

A RETOURNER DÛMENT REMPLI (en lettres capitales) DATÉ ET SIGNÉ

Chaque nouvel abonnement entraine des frais d'accès au service de l'eau, par ailleurs si votre branchement a fait au préalable l'objet d'une fermeture (locataire, adressez-vous à votre propriétaire), vous êtes redevable de frais de remise en service du branchement (Cf. Règlement de Service d'Eau Potable, disponible sur www.ville-thiers.fr, ou sur simple demande à la Régie).

Vous êtes propriétaire ou locataire d'un site desservi par un compteur d'eau de la Ville, ***votre situation change*** *suite à une vente, un déménagement, une succession :* ***Vous devez avertir le service des Eaux afin de mettre à jour le contrat.***

Pour toute demande de résiliation vous devez contacter le service usagers avec ***un délai de préavis de 10 jours,*** *votre présence sera obligatoire.*

1. Propriété concernée

Demande d'ouverture d'un abonnement à l'adresse suivante :

Référence cadastrale n° : |__|__| |__|__|__|__|__|

N° et rue |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Bâtiment : |__|__| Appartement n° : |__|__|__|__| Etage : |__|__|__|__|

Complément adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal : |6|3|3|0|0| Commune : |T|H|I|E|R|S|

Type de logement : ❑ Immeuble ❑ Habitation principale ❑ Habitation secondaire

Déclaration de l'usage de l'eau : ❑ Domestique ❑ professionnel ❑ Industriel Assainissement : ❑ Collectif ❑ Non collectif

Informations relatives au compteur d'eau (obligatoire)

N° du compteur (cf schéma ci-dessous) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Emplacement du compteur : ❑ Sous-Sol ❑ Regard situé sur le domaine public/privé ❑ Autre, précisez : |__|__|__|__|__|__|__|

L'index du compteur d'eau relevé **à la date de souscription** est de : |__|__|__|__|__| m^3 d'eau.

LE SAVIEZ-VOUS, Forcer ou démonter le boitier de votre compteur d'eau met en péril son fonctionnement

Les chiffres sur fond noir définissent la consommation qui vous est facturée. Il s'agit de l'index du compteur en m^3.

Les chiffres sur fond rouge ne figurent pas sur la facture. Ils vous aident à surveiller votre consommation et à détecter une fuite.

Le matricule du compteur est noté au-dessus du cadrant de relève.

2. Informations du titulaire du contrat

❑ Propriétaire : ❑ SCI ❑ particulier ❑ Locataire

❑ Syndic bénévole gérant d'une copropriété

❑ Agence gestionnaire d'une copropriété (ou SDC)

❑ Commerçant

❑ Artisan

❑ Profession libérale

❑ Autre (précisez) : |__|__|__|__|__|__|

❑ Mme ❑ M. ❑ Ets ❑ Mandataire

NOM(S) (ou RAISON SOCIALE) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom(s) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__| Lieu de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° et rue : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Bâtiment : |__|__| Appartement n° : |__|__|__|__|

Complément adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nombre d'occupants |__|__|

N° Tél (obligatoire) : Fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Et/ou N° Tél portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de Siret (si entreprise : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse mail : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|@|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse d'envoi des factures (si différente à la précédente) :
N° et rue : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|__|
Bâtiment : |__|__| Appartement n° : |__|__|__|__|
Complément adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Informations Co-titulaire
❑ Mme ❑ M. ❑ Ets ❑ Mandataire
NOM(S) (ou RAISON SOCIALE) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Prénom(s) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Date de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__| Lieu de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

3. Informations propriétaire (à remplir obligatoirement si différent du demandeur)
❑ Mme ❑ M. ❑ Autre (précisez) : ……
NOM(S) (ou RAISON SOCIALE) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Prénom(s) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Date de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__| Lieu de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
N° et rue : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Bâtiment : |__|__| Appartement n° : |__|__|__|__|
Complément adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
N° Tél (obligatoire) : Fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Et/ou N° Tél portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

4. Pièces justificatives obligatoires à fournir selon le cas :

❑ Une vente	RIB Copie de la carte d'identité (x2 en cas de cotitulaire) Copie de l'attestation de propriété (murs si commerce) Extrait K-bis (si le propriétaire est une société) Statuts (si le propriétaire est une association)
❑ Une succession	RIB Copie de la carte d'identité de l'héritier Copie de l'acte de décès Copie de l'acte de succession/attestation de propriété
❑ Une location, précisez	❑ Appartement ❑ Local (commerce) ❑ Bureau ❑ Habitation RIB Copie de la pièce d'identité (du gérant si commerce ou bureau) Copie du bail de location. Copie du bail commercial Statuts (si association) Extrait K-bis (société, commerce)
❑ Syndic bénévole ou agence gestionnaire d'une copropriété (ou SDC)	RIB Copie de la pièce d'identité Mandat de gestion ou copie de l'assemblée générale

Signature(s) de la Régie des Eaux de Thiers

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à traiter votre demande. Les destinataires des informations sont les agents techniques et administratifs de la Régie des Eaux de Thiers dans la limite de leurs attributions respectives, et le cas échéant les services du Trésor Public de Thiers. Vos données seront conservées pour la durée de votre relation contractuelle avec la Régie des Eaux de Thiers, augmentée le cas échéant des délais de recours. Sauf mention contraire, l'ensemble des champs du formulaire sont obligatoires pour traiter votre demande.
Conformément à la loi « informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 relatifs à la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données de la Régie des Eaux de Thiers.
L'abonné déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur au jour de la signature du présent contrat.
La présente demande est soumise aux clauses et conditions du règlement des services Eau et Assainissement dont un extrait vous est joint, et dont vous acceptez les clauses et conditions.

Fait à |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|**, le** |__|__|__|__|2|0|__|__|

Signature(s) du (ou des) abonné(s) :