

### TITULAIRE DE L'ABONNEMENT

- PROPRIETAIRE  LOCATAIRE
- AUTRE (PRECISER).....
- NOM .....
- PRENOM .....
- TEL DOMICILE .....
- TEL PORTABLE .....
- ADRESSE EMAIL .....
- NOUVEL ARRIVANT DANS LA COMMUNAUTE DE  
COMMUNES DU PAYS DES ABERS  OUI  
 NON

### ADRESSE DU LOGEMENT

N° ..... RUE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

### USAGES

#### USAGE DE L'EAU A TITRE PARTICULIER

- MAISON D'HABITATION  HABITAT COLLECTIF  
(NBRE D'APPARTEMENTS .....)
- NBRE DE PERSONNES VIVANT DANS LE FOYER .....

#### USAGE DE L'EAU A TITRE PROFESSIONNEL

- COMMERCE  ACTIVITE AGRICOLE  INDUSTRIE  
 AUTRE .....
- N° SIRET ..... CODE NAF .....

### EQUIPEMENTS

- PUIITS, FORAGES  RECUPERATION EAUX DE  
PLUIES  PISCINE  AUTRE .....

Si le bien est raccordable à l'assainissement collectif,  
le présent formulaire vaut convention de  
déversement ordinaire

### PIECES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES

- Dans tous les cas, une photo du compteur (index et numéro de compteur lisibles)
- Une acquisition : Une copie de l'attestation de vente
- Une succession : Une copie de l'acte de décès, une copie de l'acte de succession
- Une location : Une copie de l'état des lieux d'entrée

*Je déclare avoir pris connaissance des règlements de l'eau et de l'assainissement de la CCPA (à disposition sur le site internet de la CCPA ou remis en main propre) et déclare accepter les conditions tarifaires en vigueur.*

DATE .....

SIGNATURE ABONNE

### CO-TITULAIRE DE L'ABONNEMENT (conjoint, concubin, pacs, ...)

- PROPRIETAIRE  LOCATAIRE
- AUTRE (PRECISER).....
- NOM .....
- PRENOM .....
- TEL DOMICILE .....
- TEL PORTABLE .....
- ADRESSE EMAIL .....

### ADRESSE D'ENVOI DE LA FACTURE (SI DIFFERENTE DE L'ADRESSE DU LOGEMENT)

NOM .....

PRENOM .....

N° ..... RUE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

### MISE EN SERVICE DU CONTRAT

DATE D'ENTREE DANS LES LIEUX .....

NUMERO DE COMPTEUR .....

INDEX DU COMPTEUR .....

### INFORMATION SUR LE PROPRIETAIRE OU ANCIEN LOCATAIRE DU LOGEMENT

NOM .....

PRENOM .....

N° ..... RUE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

N° ABONNE .....

DATE ENTREE RETENUE .....

INDEX RELEVÉ RETENU .....

FRAIS D'ACCES AU SERVICE 30 €  OUI  NON

SIGNATURE CO ABONNE

Merci de retourner le document à Guichet unique – Pays des abers – Hôtel de communauté – 58 av de Waltenhofen – 29860  
PLABENNEC – tél. 02 90 85 30 52 - [facturation-eau@pays-des-abers.fr](mailto:facturation-eau@pays-des-abers.fr)