

## Identification

Merci de remplir cette fiche avant toute démarche

### Coordonnées du titulaire du contrat

**Référence du contrat** (veuillez renseigner au moins 1 des 3 champs ci-dessous)

Numéro de compteur

Numéro client

Numéro de contrat

**Adresse de consommation :**

N° voie : [\_\_\_\_\_]

Nom voie : .....

Complément : .....

Code postal : [\_\_\_\_\_] Ville : .....

**Vous êtes :**

☐ **Particulier**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Email : .....

Téléphone : \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_

☐ **Professionnel/Etablissement public**

Nom / Raison social : .....

Complément du nom : .....

SIRET : [\_\_\_\_\_]

Email : .....

Téléphone : \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_

**Coordonnées du destinataire des factures**  
(Ne pas remplir si identique au titulaire de contrat)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Email : .....

Téléphone : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Adresse de facturation :**

N° voie : [.....]

Nom voie : .....

Complément : .....

Code postal : [.....] Ville : .....

**Coordonnées bancaires du titulaire (ou de la personne facturée)**

IBAN : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_

- ☐ En complétant ce formulaire, vous consentez à ce que vos données soient collectées et traitées conformément à l'article 5.2 du Règlement de Service de la Régie d'Est Ensemble. Celle-ci traite les informations fournies dans ce formulaire dans le cadre de l'exécution du contrat.. Pour en savoir plus, vous pouvez consulter notre site internet : <https://www.est-ensemble.fr/eau-publique>

*Je soussigné, .....  
agissant en qualité de ..... certifie exacts  
les renseignements portés au présent document et m'engage à aviser Eau publique par Est Ensemble de toute  
modification de la nature des usages, de toute modification de dispositif de protection et des activités déclarés.*

*Fait à ....., le ...../...../.....*

*Signature (et cachet pour les sociétés)*

Les données personnelles que vous indiquez sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé et sont strictement réservés aux besoins indispensables du service de fourniture d'eau potable. Vos données seront conservées pour la durée nécessaire au traitement de votre demande ou pour la durée de votre relation contractuelle. Toute personne physique – abonné ou destinataire des factures – bénéficie du droit d'accès, de rectification et de portabilité des informations qui le concernent en application de la loi du 6 janvier 1978 et du règlement européen relatif à la protection des données. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant au délégué à la protection des données personnelles de la Régie publique de l'eau et de l'assainissement par courrier adressé à son siège social ou par courriel à l'adresse : [dpo.rpea@est-ensemble.fr](mailto:dpo.rpea@est-ensemble.fr).