

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)