

## CONTRAT D'ABONNEMENT SECONDAIRE EN EAU POTABLE POUR HABITATION DE TYPE COLLECTIF (HLM)

### Je soussigné(e),

Monsieur :

Nom.....

Prénom.....

Né le.....

A.....

Département |\_|\_|

Profession.....

Tél.....

Fax.....

Courriel.....

Madame :

Nom.....

Prénom.....

Né le.....

A.....

Département |\_|\_|

Profession.....

Tél.....

Fax.....

Courriel.....

Agissant en qualité de :  
(cocher la ou les mentions utiles)

Locataire

Autres (à préciser) \_\_\_\_\_

### Demande la souscription d'un abonnement pour le logement situé :

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Bâtiment \_\_\_\_\_ Numéro de l'appartement \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Date d'entrée dans les lieux \_\_\_\_\_

Les factures seront à expédier à l'adresse ci-dessus

### Les coordonnées du propriétaire :

**TARN HABITAT**  
2 boulevard Général GALLIENI BP 57  
81000 ALBI Cedex 11

L'index du compteur d'eau \_\_\_\_\_ Date de relevé \_\_\_\_\_

*Je soussigné(e), m'engage à me conformer aux prescriptions du Règlement du Service Du POLE DES EAUX DU CARMAUSIN-SEGALA. La souscription de mon contrat d'abonnement prendra effet à la date de la signature des actes.*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du locataire

Signature du propriétaire

### Partie à remplir par le secrétariat

Référence du point de Comptage :

Date de réception au Pôle des Eaux du Carmausin-Ségala