

Souscription  / Résiliation

(cocher la case correspondante)

Demande de pose d'un compteur d'eau

Com. de Communes Frasne Drugeon  
3 Rue de la Gare - 25560 FRASNE  
☎ 03 39 94 00 01

Document complété à remettre au pôle Eau-Assainissement par voie postale  
ou par Email : [eau.assainissement@frasnedrugeon-cfd.fr](mailto:eau.assainissement@frasnedrugeon-cfd.fr)

Site web : [www.frasnedrugeon-cfd.fr](http://www.frasnedrugeon-cfd.fr)

## PROPRIETE CONCERNEE PAR LA DEMANDE

N° et Rue :

Appartement N° :

Code Postal :

Commune :

Logement individuel

Logement collectif  Si oui, nombre de logements :

Date de la vente/achat  
(Voir date acte notaire)

Relevé de compteur effectué oui - non (rayer la mention inutile)

Si oui, N° compteur et index

ex : Compteur n° I20BA080383 – index **857.630**  
**M<sup>3</sup>.litres**

## VOUS SOUSCRIVEZ – vous êtes le NOUVEAU TITULAIRE DE L'ABONNEMENT :

Vous êtes : Propriétaire :

Locataire :

Syndic de copropriété :

TITULAIRE DE CONTRAT : NOM :

Prénom : Né(e) le ----/----/---- à :

Pour un 2ème nom sur votre facture : NOM :

Prénom : Né(e) le ----/----/---- à :

Numéro de téléphone :

Mail :

Nombre de personnes au foyer ou dans la structure :

Pour les personnes morales (sociétés) dénomination sociale :

N° SIRET :

Numéro de téléphone :

Mail :

Adresse de facturation si différente de l'adresse du branchement :

## VOUS RESILIEZ – vous êtes l'ANCIEN TITULAIRE DE L'ABONNEMENT :

Vous êtes : Propriétaire :

Locataire :

Syndic de copropriété :

TITULAIRE DE CONTRAT : NOM :

Prénom : Né(e) le ----/----/----

Numéro de téléphone :

Mail :

Pour les personnes morales (sociétés) : dénomination sociale :

Numéro SIRET :

Numéro de téléphone :

Mail :

### Votre nouvelle adresse :

N° et Rue :

Appartement N° :

Code Postal :

Commune :

**PIECES A JOINDRE** : Souscription/résiliation : Attestation de vente (notaire)  Photographie du compteur   
Ouverture compteur : Plans et numéro de parcelle)

Je déclare exacts les renseignements formulés sur le présent questionnaire  (obligatoire)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de service EAU et du règlement de service ASSAINISSEMENT et les approuver  (obligatoire)

Tout document incomplet ne sera pas pris en compte et vous sera retourné

A  
Le

Signature précédée de la mention « Bon pour accord »