

ACCORD DE PAIEMENT POUR LES FACTURES D'EAU ET D'ASSAINISSEMENT

Document à retourner à la Direction eau et assainissement

*Avec la demande de souscription du contrat d'abonnement ou pour tout changement de payeur,
Si le payeur est une tierce personne*

Je soussigné (e)

Madame Monsieur Société ou organisme

Nom ou raison sociale* :

Prénom* :

.Tél. : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Date de naissance* : : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

N° SIRET* : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

(Si particulier)

Déclare donner mon accord pour le paiement des factures d'eau et d'assainissement dont l'abonnement est le suivant :

Titulaire du contrat d'abonnement en eau

Nom ou raison sociale* :

Prénom* :

N° SIRET *(si société ou professionnel)**: |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|



attention : obligatoire

N° et rue * :

Complément d'adresse* *(bâtiment, n° du logement)* :

Code postal* : Commune* :

Je déclare également par la présente, que je m'engage au paiement des factures d'eau et d'assainissement tant que je n'aurai pas demandé par écrit la résiliation de cet accord.

Fait à le, |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature

Conformément à la loi - informatique et libertés - du 6 janvier 1978 modifiée, et au règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification et d'opposition aux informations vous concernant que vous pourrez exercer en adressant un courrier au service accueil de la direction eau et assainissement – rue des Chevries – Immeuble Autoneum – 78410 Aubergenville.
Afin de faire valoir vos droits, votre demande devra être accompagnée d'un justificatif d'identité

(*) données obligatoires pour éviter les erreurs de dénomination et de facturation

