



Formulaire N°6

**À RETOURNER
REmplI ET SIGNÉ**

» Communauté de communes du Pays Riolais

Changement de situation

Cadre réservé à l'administration :

CS n° d'emplacement: |_____|_____|_____|_____| n° de producteur: |_____|_____|_____|

Nom : Prénom :

Adresse :

Commune :

Ma demande concerne :

- Contrat d'abonnement EAU (Hors DSP*)**
 - Redevance ASSAINISSEMENT**
 - Redevance ORDURES MENAGERES**

INFORMATIONS USAGERS

Afin de prendre connaissance des règlements, tarifs, calendrier de collecte nous vous invitons à vous rendre sur le site : www.cc-pays-riolais.fr

Pour tous renseignements complémentaires, le Service Relation Usagers, reste à votre disposition du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30 au 03.84.91.91.45

Ce formulaire dûment rempli et signé doit nous être retourné suivant les possibilités suivantes :

- **le site de la CCPR** : <http://www.cc-pays-riolais.fr>
 - **par e-mail** : serviceeau@cc-pays-riolais.fr / serviceom@cc-pays-riolais.fr
 - **par voie postale** : Communauté de communes du Pays Riolais
Service Eau et Assainissement / Service Ordures Ménagères
Parc d'Activités 3R Rioz Nord Est
Rue des Frères Lumière
70190 RIOZ
 - **A la Maison Communautaire à l'adresse ci-dessus indiquée et aux horaires d'accueil**
du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30

***DSP:** Délégation du Service Public; GAZ et EAUX 09.77.42.94.33
Pour les communes de **BOULOT, ETUZ, MONTBOILLON** le contrat d'abonnement sera
relatif au service d'assainissement collectif.

TITULAIRE(S) DE L'ABONNEMENT ACTUEL

VOUS ETES :

- Propriétaire Gérant/Syndic
 Locataire Succession ou ayant droit
 Autres :

Situation actuelle	
PERSONNE(S) PHYSIQUE(S)	PERSONNE MORALE (société, association, syndic. etc.)
<u>Titulaire principal du contrat d'abonnement</u>	
M : Nom d'usage : Prénom(s) : Date de naissance : __ / __ / __ __ __ Adresse mail : Numéro de téléphone : __ __ __ __ __ __ __ __	Raison sociale : Dénomination : N° SIRET - N° SIREN : Code APE : <u>Représenté par</u> :
M : Nom d'usage : Prénom(s) : Date de naissance : __ / __ / __ __ __ Adresse mail : Numéro de téléphone : __ __ __ __ __ __ __ __	
<u>Co-titulaire du contrat d'abonnement</u>	
M : Nom d'usage : Prénom(s) : Date de naissance : __ / __ / __ __ __ Adresse mail : Numéro de téléphone : __ __ __ __ __ __ __	Autres :

Nouvelle Situation concernant l'emplacement	
Raison sociale et Représentant (si personne morale) :	
Dénomination :	
N° SIRET - N° SIREN :	Code APE :
M :	Mme :
Nom d'usage :	Adresse :
Prénom(s) :	Code postal : _ _ _ _ _
Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _	Commune :
Adresse mail :	Autres :
Numéro de téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

MOTIF DU CHANGEMENT DE SITUATION

Divorce / Séparation

Décès

Ajout co-titulaire

Changement nom de société

Autres (précisez) :

DATE DE MODIFICATION DU CONTRAT :

RELEVÉ DU COMPTEUR

⚠ A remplir impérativement

INFORMATION COMPTEUR EAU A LA DATE DE LA MODIFICATION DU CONTRAT

Date de relève du compteur : |____| / |____| / |____|

Relevé compteur eau index : |____| ____| ____| ____| m³ (**Chiffres noirs affichés sur votre compteur**)

Numéro de série du compteur : |____| ____| ____| ____| ____| ____| ____| ____| ____| ____| Le numéro gravé sur votre compteur

Documents obligatoires à fournir avec la demande de résiliation :

- Acte de décès
- Acte de divorce
- Acte de mariage
- Accord écrit du concubin en cas de séparation (*union libre*)
- Relevé d'identité bancaire
- Ou tout autre document justifiant la demande de changement de situation

En l'absence de justificatifs, le formulaire sera considéré incomplet et retourné à l'usager.

Les modifications apportées par ce formulaire ne modifieront en aucun cas les conditions des services rendus.

Fait à : Le / /

Signature(s) (des 2 parties en cas de divorce/séparation/mariage) :