



Formulaire à retourner à  
SAUR  
29 Rue des Hauteurs du Loing  
77140 NEMOURS

## Votre formulaire d'abonnement – CACPB

<b>Titulaire du contrat :</b>	Civilité :	Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>
Nom	<input type="text"/>		
Prénom	<input type="text"/>		
Société *	<input type="text"/>		RCS <input type="text"/>
<small>* lorsque le titulaire du contrat est une société, renseigner systématiquement le nom/prénom du gérant dans l'emplacement « Nom », « Prénom » et joindre un extrait Kbis</small>			
Adresse e-mail	<input type="text"/>		
N° de portable	<input type="text"/>	N° de fixe	<input type="text"/>

<b>Co-titulaire du contrat :</b>	Civilité :	Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>
Nom	<input type="text"/>		
Prénom	<input type="text"/>		

<b>Adresse du branchement :</b>	N°	<input type="text"/>	Voie	<input type="text"/>			
Complément d'adresse	<input type="text"/>						
<small>Rue, Avenue, Boulevard – Préciser la Résidence, le bâtiment, l'escalier et l'appartement le cas échéant.</small>							
CP	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>		Nb de logements dans l'habitation	<input type="text"/>	
Propriétaire <input type="checkbox"/>	Locataire <input type="checkbox"/>	Nb de personnes dans le foyer		<input type="text"/>			
Résidence principale <input type="checkbox"/>	Résidence secondaire <input type="checkbox"/>	Local commercial <input type="checkbox"/>	Local mixte (commercial et habitation) <input type="checkbox"/>				
Déclaration usage de l'eau :	Usage domestique <input type="checkbox"/>	Usage professionnel <input type="checkbox"/>	Usage industriel <input type="checkbox"/>				

<b>Adresse de correspondance :</b>	N°	<input type="text"/>	Voie	<input type="text"/>			
Complément d'adresse	<input type="text"/>						
<small>(si différente de l'adresse de branchement) Rue, Avenue, Boulevard – Préciser la Résidence, le bâtiment, l'escalier et l'appartement le cas échéant.</small>							
CP	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>				

<b>Pour continuer à régler vos factures par prélèvement (sans frais)</b>						
<input type="checkbox"/>	Je souhaite souscrire au prélèvement mensuel et je complète les informations ci-après.				Identifiant créancier SEPA : <b>FR86ZZ003506</b>	
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>	Date de prélèvement souhaitée chaque mois :			<input type="text"/>	Montant souhaité : <input type="text"/> €/mois
<small>Vous serez prélevé de 10 mensualités. Le solde à régler sera prélevé sur votre compte une fois votre consommation réelle relevée. <a href="#">Merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) comportant les mentions BIC / IBAN.</a> Un mandat SEPA vous sera alors transmis pour signature avec votre calendrier de mensualisation.</small>						

<input type="checkbox"/>	Je reconnais avoir reçu communication du règlement du service ainsi que des documents relatifs au prix du service et je m'engage à respecter l'ensemble de ces dispositions.	<b>Date</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Signature de(s) client(s) :</b>
<input type="checkbox"/>	Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations données et je reconnais que la présente commande vaut obligation de paiement.	
<input type="checkbox"/>	J'autorise Saur à me transmettre par e-mail des informations sur le service de l'eau	
<small>Pour toute question ou réclamation, vous pouvez nous contacter au numéro non surtaxé qui figure sur la facture type qui vous a été remise. En cas de différends ou de difficultés à l'occasion de l'exécution de votre abonnement il vous est possible de saisir la Médiation de l'Eau, BP 40463, 75366 Paris Cedex 08 ou sur le site : <a href="http://www.mediation-eau.fr">www.mediation-eau.fr</a></small>		



Siège Social : 11, chemin de Bretagne – 92130 Issy les Moulineaux  
Tél. 01 30 60 84 00 - [www.saur.com](http://www.saur.com)

Saur - S.A.S. au capital de 101 529 000 € - 339 379 984 R.C.S. Nanterre - TVA intracommunautaire – FR 28 339 379 984 - NAF 3600 Z