

COUPON DE CREATION DE VOTRE DOSSIER D'USAGER A L'ASSAINISSEMENT

A REMPLIR ET A RETOURNER AU SERVICE ASSAINISSEMENT LORS DE VOTRE ARRIVEE DANS LE LOGEMENT

Je/Nous soussigné(e)/s :

POUR LES PARTICULIERS			
Personne 1 / Nom(s) - Prénom(s) :	Personne 2 / Nom(s) - Prénom(s) :		
T/1/mb a max	Tiliahana		
Téléphone :	Téléphone :		
Courriel:	Courriel :		
Date de naissance :	Date de naissance :		
Date de Haissance.	Bate de Haissance .		
POUR LES ENTREPRISES	POUR LES ORGANISMES PUBLICS		
Nom de la société :	Nom de l'organisme :		
Nom - Prénom du gérant :	Coordonnées du redevable :		
Préciser la nature juridique :	J		
Preciser la flature juridique .			
	N° SIRET :		
N° SIRET :			
	N° d'engagement juridique :		
	,		
Agissant en qualité de :	Code service :		
☐ Propriétaire ☐ Locataire			
<u> </u>	Téléphone :		
Nom / Prénom et adresse du propriétaire :			
	Courriel :		

Demande l'ouverture de mon dossier assainissement pour le logement situé au :

N° et rue :			
Bâtiment / logement :			
Code postal :	Commune:		
Date d'entrée :	Nom et prénom de	l'ancien occ	cupant :
N° de série du compteur :		Relevé du	compteur à la date d'entrée :
Si possible, joindre une photo du co	mpteur		
Adresse pour l'envoi des fa N° et Rue : Code Postal :	Commune :	te de celle	indiquée ci-dessus) :
Code Postal :	commune :		
Si vous souhaitez :			Pour estimer le montant des
Le prélèvement à échéance (2 fois / an)			mensualités, veuillez indiquer le
☐ La mensualisation			nombre de personnes vivant dans le logement :
Merci de joindre un RIB			
Fait à :		le :	
Signature :			
Signature .			
Si un contrat SVDFO a déià été	átabli nour ca logoma	nt marci de	nous an joindre une conje

COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION PRIVAS CENTRE ARDÈCHE

Retour du formulaire :

par mail: <u>facturation.assainissement@privas-centre-ardeche.fr</u>

par courrier postal : CAPCA, 1 rue Serre du Serret, BP 337, 07003 PRIVAS CEDEX dans nos locaux : Annexe CAPCA, avenue du Moulin de Madame 07000 PRIVAS

Pensez à joindre :

Votre RIB si vous choisissez le prélèvement ou la mensualisation

Votre contrat SYDEO si déjà établi

La photo du compteur

Nous contacter: 04-75-64-94-16 / 04-75-20-25-15