



BP 670 - 98860 KONE
Tel : 42 48 56
Mail : sivomvkp@sivomvkp.nc

Date demande :

DI n° :

CONTRAT D'ABONNEMENT

AU SERVICE DE L'EAU ET DE L'ASSAINISSEMENT

Renseignements concernant l'abonné :

Noms-Prénoms :

Tél. : Domicile : Mobile : / Email :

Adresse de facturation (obligatoire) :

Noms-Prénoms :

BP BP : Code Postal : Localité :

Domicile Appart/Etage/Bât-Résidence :

N°/Rue : Code Postale : Localité :

Transmission facture par mail : oui / non

Adresse du branchement :

N° du lot : Rue/N° : Lotissement :

Résidence : Bât : Porte : Etage :

Localité :

Nom de l'ancien occupant :

N° du châssis compteur :

Date de mise en service : / /

Destination du branchement : Foyer d'habitation Agricole Commerce/Industrie Autre:

Assainissement (raccordé ou raccordable au réseau des eaux usées) : oui / non

Conditions générales du service

Les frais d'ouverture ou de fermeture de l'abonnement s'élèvent à 8 000F.

L'abonnement pour le service d'eau potable est étendu de plein droit, au service assainissement si l'abonné est raccordable.

La livraison et la facturation de l'eau sont faites aux conditions des **Règlements du service de l'eau et de l'assainissement** en vigueur, **dont l'abonné déclare avoir pris connaissance et s'engage par la présente à en accepter les conditions.** Toutes modifications apportées aux Règlements du service, aux tarifs, seront immédiatement applicables au présent contrat.

Pièces à fournir (obligatoire) :

- Pièce d'identité du demandeur (pour une société, fournir la pièce d'identité du gérant ou du titulaire du contrat.)
- Attestation de location ou contrat de bail ou acte de propriété (si Abonnement)
- Extrait de KBis ou Ridet, s'il s'agit d'une société (si Abonnement)
- Joindre l'autorisation de prélèvement et le RIB ou RIP (uniquement pour les abonnés ayant opté pour des prélèvements automatiques) – Prélèvement SIVOM VKP déjà existant (à cocher si vous êtes déjà en prélèvement)

Fait àle.....Signature de l'abonné (précédé de la mention « lu et approuvé »)

CADRE RESERVE AU SIVOM VKP

Suivi du dossier :

Date de la demande :

N° de DI attribué :

Transmis à Aquanord le :

Date de l'intervention :

Payé le :