



SERVICE DE L'EAU  
ET DE L'ASSAINISSEMENT  
Mairie de Praz-sur-Arly  
36 route de Megève  
74120 Praz-sur-Arly  
eaux@mairie-prazsurarly.fr  
04 50 21 92 97 sauf mercredi  
Siret : 21740215500048

### PIÈCE À NOUS RETOURNER AVEC LE CONTRAT

Pièce d'identité si personne  
physique  
Extrait KBis si personne morale

### À SAVOIR

Les règlements, la tarification...  
peuvent évoluer par décision ou  
délibération du Conseil  
municipal. Ils sont disponibles  
sur [www.mairie-prazsurarly.fr](http://www.mairie-prazsurarly.fr).

En cas de différend lié à la  
validité, l'interprétation,  
l'exécution ou la cessation du  
présent contrat, les parties  
s'engagent à participer à une  
réunion de médiation en vue de  
trouver une solution amiable,  
avant d'engager une procédure  
judiciaire.

Les informations portées dans  
ce formulaire font l'objet d'un  
traitement informatisé destiné à  
gérer le fichier des abonnés.  
Elles sont destinées au service  
de l'eau et de l'assainissement  
de Praz exclusivement et  
peuvent être à tout moment  
vues et/ou rectifiées auprès du  
service : par mail, par téléphone  
ou en mairie.

# CONTRAT D'ABONNEMENT

## Eau potable et assainissement

### Je soussigné(é)

Madame – Monsieur – Autre (précisez).....

*Rayer la ou les mentions inutiles*

Nom .....

Prénom .....

Né(e) à ..... le .....

Adresse de facturation .....

.....

.....

Téléphone fixe .....

Portable.....

Email .....

**Nous vous remercions de nous signaler tout changement d'information.**

**Pour le bâtiment situé** .....

.....

.....

Dont je suis Propriétaire – Locataire – Autre (précisez) .....

*Rayer la ou les mentions inutiles*

**Index du compteur :** .....

Date de mise en service souhaitée\* (attention aucune mise en service ne sera  
réalisée avant le retour du contrat signé) : .....

**Si vous avez un système d'assainissement individuel** (type fosse septique),  
cochez cette case :

**Je déclare avoir lu les règlements de service en vigueur qui me  
concernent (eau potable/assainissement) ainsi que les conditions  
tarifaires des éléments constitutifs du service qui m'ont été remis ce jour,  
et m'engage à les respecter.**

### Cadre réservé à l'administration

Diamètre du compteur d'eau potable : .....

N° du compteur : .....

Référence de l'abonnement : .....

Informations concernant le branchement assainissement : .....

Fait à ..... le .....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

\* Vous disposez d'un droit de rétractation de 14 jours à compter de la conclusion du contrat.  
Pour toute demande de mise en service anticipée, vous devez adresser une demande expresse  
et écrite au service. Vous vous engagez alors à régler tous les frais (consommation,  
abonnement et accès au service fourni) jusqu'à la communication de votre décision de  
rétractation le cas échéant.