



# Demande d'abonnement

1 rue Cazaillas - BP 20015  
 40001 Mont-de-Marsan Cedex  
 Tél. : 09 69 39 24 40  
 Email : [accueil@montdemarsanagglo-eau.fr](mailto:accueil@montdemarsanagglo-eau.fr)  
[www.montdemarsanagglo-eau.fr](http://www.montdemarsanagglo-eau.fr)

**Ouvert au public :**  
 du lundi au vendredi  
 de 8h30 à 12h et de 13h30-17h

Je soussigné(e) .....

locataire       propriétaire

du logement situé : .....

À partir du .....

À Mont de Marsan       À Saint-Pierre-du-Mont

Monsieur :	Madame :	Mon propriétaire :
*Nom .....	*Nom .....	*Nom .....
*Prénom .....	*Prénom .....	*Prénom .....
*Né le .....	*Née le .....	*Adresse .....
*À .....	*À .....	.....
Profession .....	Profession .....	.....
Tél. ....	Tél. ....	.....
Fax .....	Fax .....	*Ville .....
Email .....	Email .....	*Code postal .....

Ancien occupant : .....

Nouvelle adresse .....

*\*champs obligatoires*

INDISPENSABLE	
N° du compteur <i>(gravé sur le couvercle)</i>	Index relevé

**J'atteste avoir pris connaissance du règlement.**

Fait à Mont-de-Marsan, le.....

Signature