



# SERVICE PUBLIC DE L'EAU - Pôle de proximité d'Elbeuf

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

14 bis, avenue Pasteur, BP589, 76 006 Rouen cedex 1 - Tél. 0800 021 021  
TP ROUEN - LA CREA - N° National d'émetteur 491 485

Pour bénéficier du paiement par prélèvement automatique :

- complétez les deux volets de ce coupon
- joignez un RIB ou un RICE
- retournez le tout à l'adresse indiquée ci-dessus.

je souhaite payer mes factures d'eau  
**par prélèvement mensuel \***

je souhaite payer le montant total de mes factures d'eau  
**par prélèvement automatique**

\* Le montant du versement mensuel prélevé correspond au dixième de votre consommation de l'année précédente. Un échéancier vous sera communiqué avec votre facture annuelle de régularisation.

### ADRESSE DU LIEU DE CONSOMMATION

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

CONTRAT N° 

--	--	--	--	--

le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature de l'abonné(e)

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à régler directement à partir de ce dernier, si la position le permet, le montant de mes factures d'eau. En cas de litige sur un règlement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le Service de l'Eau.

### NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

NOM \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

### NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

NOM \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

### DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Établissement    Guichet    N° de compte    Clé RIB

\_\_\_\_\_



# SERVICE PUBLIC DE L'EAU - Pôle de proximité d'Elbeuf

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

14 bis, avenue Pasteur, BP589, 76 006 Rouen cedex 1 - Tél. 0800 021 021  
TP ROUEN - LA CREA - N° National d'émetteur 491 485

Pour bénéficier du paiement par prélèvement automatique :

- complétez les deux volets de ce coupon
- joignez un RIB ou un RICE
- retournez le tout à l'adresse indiquée ci-dessus.

je souhaite payer mes factures d'eau  
**par prélèvement mensuel \***

je souhaite payer le montant total de mes factures d'eau  
**par prélèvement automatique**

\* Le montant du versement mensuel prélevé correspond au dixième de votre consommation de l'année précédente. Un échéancier vous sera communiqué avec votre facture annuelle de régularisation.

### ADRESSE DU LIEU DE CONSOMMATION

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

CONTRAT N° 

--	--	--	--	--

le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature de l'abonné(e)

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à régler directement à partir de ce dernier, si la position le permet, le montant de mes factures d'eau. En cas de litige sur un règlement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le Service de l'Eau.

### NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

NOM \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

### NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

NOM \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

### DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Établissement    Guichet    N° de compte    Clé RIB

\_\_\_\_\_



**SERVICE PUBLIC DE L'EAU – PÔLE DE PROXIMITE D'ELBEUF**  
**CONTRAT D'ABONNEMENT PAR OUVERTURE OU MUTATION**

FORCL05

Indice B

Page 1 sur 1

**Accueil du Pôle de proximité d'Elbeuf**

8, Place Aristide Briand – 76500 Elbeuf Cedex

Tél: 0800.021.021

Fax: 02.32.96.98.92

E-mail : agglo@la-crea.fr

**Adresse postale**

La Communauté de l'Agglomération Rouen-Elbeuf-Austreberthe

14 bis Avenue Pasteur - BP 589 – 76006 Rouen Cedex 1

**JE SOUSSIGNÉ(E)**

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

**DEMEURANT (votre nouvelle adresse)**

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ APPT \_\_\_\_\_ ETAGE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

**DÉCLARE DEMANDER A LA DATE DU** \_\_\_\_\_

L'OUVERTURE DE MON CONTRAT D'ABONNEMENT INDEX COMPTEUR (en m<sup>3</sup>) 

--	--	--	--	--

**ADRESSE DE FACTURATION (si différente de celle indiquée ci-dessus)**

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ APPT \_\_\_\_\_ ETAGE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

**NOM DE L'ANCIEN LOCATAIRE OU PROPRIÉTAIRE (si ce renseignement est en votre possession)**

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

**NOUVELLE ADRESSE DE L'ANCIEN LOCATAIRE OU PROPRIÉTAIRE (si ce renseignement est en votre possession)**

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ APPT \_\_\_\_\_ ETAGE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

**IMPORTANT**

**Vous restez redevables des facturations liées aux consommations tant que vous n'avez pas résilié votre contrat en cas de changement d'adresse**

Fait à Elbeuf, le ..... / ..... / .....

Signature de l'agent

Signature de l'abonné(e)

- Documents remis à l'abonné : Règlement de service Eau  
Règlement de service Assainissement collectif

Date de réalisation : 08/06/2011  
Rédigé par : Christian LECLERC

Mis à jour le : jeudi 9 juin 2011



**SERVICE PUBLIC DE L'EAU – PÔLE DE PROXIMITE D'ELBEUF**  
**RESILIATION DE CONTRAT PAR FERMETURE OU MUTATION**

FORCL06

Indice B

Page 1 sur 1

**Accueil du Pôle de proximité d'Elbeuf**

8, Place Aristide Briand – 76500 Elbeuf Cedex

Tél: 0800.021.021

Fax: 02.32.96.98.92

E-mail : agglo@la-crea.fr

**Adresse postale**

La Communauté de l'Agglomération Rouen-Elbeuf-Austreberthe

14 bis Avenue Pasteur - BP 589 – 76006 Rouen Cedex 1

**JE SOUSSIGNÉ(E)**

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

**DEMEURANT**

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ APPT \_\_\_\_\_ ETAGE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

CONTRAT N°

**DÉCLARE DEMANDER A LA DATE DU** \_\_\_\_\_

LA FERMETURE DE MON CONTRAT D'ABONNEMENT INDEX COMPTEUR (en m<sup>3</sup>)

**MA NOUVELLE ADRESSE**

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ APPT \_\_\_\_\_ ETAGE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

Fait à Elbeuf, le ..... / ..... / .....

Signature de l'agent

Signature de l'abonné(e)



## DEMANDE DE DEVIS

FORCL13

Indice A

Page 1 sur 1

### Accueil du Pôle de proximité d'Elbeuf

8, Place Aristide Briand – 76500 Elbeuf Cedex

Tél: 0800.021.021

Fax: 02.32.96.98.92

E-mail : agglo@la-crea.fr

### Adresse postale

La Communauté de l'Agglomération Rouen-Elbeuf-Austreberthe

14 bis Avenue Pasteur - BP 589 – 76006 Rouen Cedex 1

#### JE SOUSSIGNÉ(E)

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

#### DEMEURANT

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ APPT \_\_\_\_\_ ETAGE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

#### ADRESSE DE FACTURATION (si différente de celle indiquée ci-dessus)

N° \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ APPT \_\_\_\_\_ ETAGE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

#### OBJET DE LA DEMANDE

.....  
.....  
.....