



Document à déposer sur votre espace client ou à retourner à l'agence par voie postale

SERVICE DE L'EAU ET DE L'ASSAINISSEMENT DEMANDE DE SOUSCRIPTION A UN CONTRAT D'ABONNEMENT

N° de compteur d'eau :		Relevé de compteur d'eau :	
le soussigné(e),			
Titulaire,			
☐ Madame ☐ Monsieur	Nom, Prénom :		
Né(e) le :/	à:		Département :
Tél. Fixe :	Portable :	E-mail :	
Co-titulaire,			
\square Madame \square Monsieur	Nom, Prénom :		
Né(e) le :/	à:		Département :
Tél. Fixe :	Portable :	E-mail :	
Agissant en qualité de :			
□ Propriétaire □ Locataire	☐ Autre (à préciser) :		
i roprietare, i Locatare,	Li Autre (a preciser).		
Denuis le : / /	Nhre de	nersonne dans le fover :	
Depuis le ://	Nbre de	personne dans le foyer : $_$	
•	Nbre de		
Demande la souscription d'un a			N° de l'appartement :
Demande la souscription d'un a	bonnement à l'adresse suivante :	Bâtiment :	N° de l'appartement :
Demande la souscription d'un a N : Rue :	bonnement à l'adresse suivante : Commune :	Bâtiment :	N° de l'appartement :
Demande la souscription d'un a N : Rue :	bonnement à l'adresse suivante :	Bâtiment :	N° de l'appartement :
Demande la souscription d'un a N : Rue : Code postal : Les factures sont à expédier à l'	bonnement à l'adresse suivante : Commune :	Bâtiment :	N° de l'appartement :
Demande la souscription d'un a N: Rue: Code postal: Les factures sont à expédier à l'	bonnement à l'adresse suivante : Commune : adresse suivante (si adresse différer	Bâtiment : nte): Bâtiment :	N° de l'appartement :
Demande la souscription d'un a N: Rue: Code postal: Les factures sont à expédier à l' N: Rue: Code postal:	bonnement à l'adresse suivante : Commune : adresse suivante (si adresse différer Commune :	Bâtiment : nte): Bâtiment :	N° de l'appartement : N° de l'appartement :
Demande la souscription d'un a N: Rue: Code postal: Les factures sont à expédier à l' N: Rue: Code postal: Si vous êtes locataire, merci de	bonnement à l'adresse suivante : Commune : adresse suivante (si adresse différer Commune : compléter les informations conce	Bâtiment : nte): Bâtiment : Bâtiment :	N° de l'appartement : N° de l'appartement :
Demande la souscription d'un a N: Rue: Code postal: Les factures sont à expédier à l' N: Rue: Code postal: Si vous êtes locataire, merci de	bonnement à l'adresse suivante : Commune : adresse suivante (si adresse différer Commune : compléter les informations conce	Bâtiment : nte): Bâtiment : Bâtiment :	N° de l'appartement : N° de l'appartement :
Demande la souscription d'un a N: Rue: Code postal: Les factures sont à expédier à l' N: Rue: Code postal: Si vous êtes locataire, merci de	bonnement à l'adresse suivante : Commune : adresse suivante (si adresse différer Commune : compléter les informations conce	Bâtiment : nte): Bâtiment : Bâtiment : ernant le propriétaire du Té	N° de l'appartement : N° de l'appartement : bien :
Demande la souscription d'un a N: Rue: Code postal: Les factures sont à expédier à l' N: Rue: Code postal: Si vous êtes locataire, merci de	bonnement à l'adresse suivante : Commune : adresse suivante (si adresse différer Commune : compléter les informations conce	Bâtiment : nte): Bâtiment : ernant le propriétaire du Té Bâtiment :	N° de l'appartement : N° de l'appartement : bien :
Demande la souscription d'un a N: Rue: Code postal: Les factures sont à expédier à l' N: Rue: Code postal: Si vous êtes locataire, merci de Nom: Rue: Code postal:	bonnement à l'adresse suivante : Commune : Commune : Commune : Compléter les informations conce Prénom : Commune : Commune : Commune :	Bâtiment : nte) : Bâtiment : ernant le propriétaire du Té Bâtiment :	N° de l'appartement : N° de l'appartement : bien :

Pièces à fournir : Copie d'une pièce d'identité ou Extrait KBIS pour une entreprise

DEMANDE DE RETRACTATION D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT

Droit de rétractation conformément à l'annexe R121-2 du code de la consommation :

Vous avez le droit de vous rétracter du présent contrat sans donner de motif dans un délai de quatorze jours. Le délai de rétractation expire quatorze jours après le jour de la conclusion du contrat.

Pour exercer le droit de rétractation, vous devez notifier votre décision de rétractation du présent contrat au moyen d'une déclaration dénuée d'ambiguïté (par exemple lettre envoyée par la poste ou déposée sur l'agence en ligne) à :

SOGEA NORD OUEST TP - 7 et 9 rue Louis Pasteur - 37550 SAINT AVERTIN

Agence en ligne: https://sogea-eau.fr

Vous pouvez utiliser le modèle de formulaire de rétractation mais ce n'est pas obligatoire. Vous pouvez également remplir et transmettre le modèle de formulaire de rétractation ou toute autre déclaration dénuée d'ambiguïté à notre service clientèle. Si vous utilisez l'option d'un envoi par e-mail, nous vous enverrons un accusé de réception de la rétractation.

Pour que le délai de rétractation soit respecté, il suffit que vous transmettiez votre communication relative à l'exercice du droit de rétractation avant l'expiration du délai de rétractation.

Effets de la rétractation

En cas de rétractation de votre part du présent contrat, nous vous rembourserons tous les paiements reçus de vous au plus tard quatorze jours à compter du jour où nous sommes informés de votre décision de rétractation du présent contrat.

Si vous avez demandé de commencer la prestation de services ou la fourniture d'eau pendant le délai de rétractation, vous devrez nous payer le montant proportionnel à ce qui vous a été fourni jusqu'au moment où vous nous avez informé de votre rétractation du présent contrat, par rapport à l'ensemble des prestations prévues par le contrat.

Attention : pour mettre fin à un abonnement à l'eau, passé le délai de 14 jours, contacter notre service clientèle qui vous indiquera la marche à suivre.

Nous vous prions de bien vouloir accompagner votre e-mail, fax ou courrier d'une photocopie d'une pièce d'identité.

Je soussigné(e),				
Nom :	Prénom :			
notifie par la présente ma rétraction au contrat concernant le service de fourniture d'eau potable et le service d'assainissement				
collectif le cas échéant, commandé le (date de la demande) :/				
Pour le lieu desservi suivant :				
N : Rue :	Bâtiment : N° de l'appartement :			
Code postal : Comm	une :			
et desservie par le compteur d'eau N°	dont l'index est :			
Fait à, le _	/Signature			