



SMAE  
Zone Industrielle de Kawéni  
BP 22 - 97600 Mamoudzou  
Tél. : 02 69 61 11 42  
Fax : 02 69 61 13 77

Date : \_\_\_\_\_

 [contact@mahoraisedeseaux.com](mailto:contact@mahoraisedeseaux.com)  
 [www.mahoraisedeseaux.com](http://www.mahoraisedeseaux.com)

#### Accueil de la clientèle

• du lundi au jeudi de 7h à 12h - 13h à 16h  
• le vendredi de 7h à 12h - 13h à 15h

#### Accueil caisse

• du lundi au jeudi de 7h à 12h - 13h à 15h  
• le vendredi de 7h à 12h  
• le dernier jour ouvré de chaque mois de 7h à 12h

Nous vous prions de bien vouloir remplir la fiche de renseignements ci-dessous et de nous la déposer à nos bureaux de Kawéni accompagnée des documents suivants :

- Photocopie d'une pièce d'identité ou Kbis pour les contrats entreprise
- Photocopie du contrat de location
- Règlement des frais de souscription au tarif en vigueur

Nouvelle souscription

Déménagement

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

• RÉFÉRENCE : \_\_\_\_\_

• COMPTEUR N° : \_\_\_\_\_ - Index : \_\_\_\_\_

• NOM OU RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_

• PRÉNOMS : \_\_\_\_\_ - Raccordement assainissement : \_\_\_\_\_

• ADRESSE DU BRANCHEMENT : \_\_\_\_\_

• ADRESSE DE FACTURATION : \_\_\_\_\_

• BOITE POSTALE (courrier) : BP \_\_\_\_\_ 976 \_\_\_\_\_

• TÉLÉPHONE DOMICILE : \_\_\_\_\_ - TÉLÉPHONE MOBILE : \_\_\_\_\_

• LIEU DE TRAVAIL : \_\_\_\_\_ - TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL : \_\_\_\_\_

• ADRESSE EMAIL : \_\_\_\_\_

CONTRAT SOUSCRIT POUR USAGE : (cocher la case correspondante)

Domestique

Industriel/Société

Autre (préciser)

Nombre de personnes au foyer \_\_\_\_\_

### SOUSCRIPTION ABONNEMENT

J'atteste l'exactitude des informations ci-dessus et m'engage à me conformer au Règlement de Service dont je déclare avoir pris connaissance.

Fait à Kawéni, le \_\_\_\_\_ Signature du client :

### PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE SEPA

Si vous souhaitez opter pour le prélèvement automatique de vos factures de consommation d'eau potable pour votre nouveau contrat, demandez le formulaire SEPA à nos hôtesses d'accueil. Un numéro de RUM (Référence Unique Mandat) vous sera alors attribué.

## DEMANDE DE CHANGEMENT DE DOMICILIATION

Je soussigné(e) :

· NOM ou RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_

· PRÉNOMS : \_\_\_\_\_

· ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Propriétaire du logement sis : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

demande à ce que la domiciliation des factures de consommation d'eau de mon logement soit à compter de ce jour mise au nom de :

Mlle, Mme, Mr \_\_\_\_\_ locataire de mon logement.

Fait à Kawéni, le \_\_\_\_\_ Signature du propriétaire :

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- Votre contrat se renouvelle par tacite reconduction par période de 6 mois.
- Vous pouvez le résilier à tout moment par lettre recommandée avec un préavis de 10 jours.
- Une facture d'arrêt de compte vous est alors adressée.
- Un «Quitus» valant solde de tout compte et destiné à votre agence locative vous sera délivré dès le règlement de votre facture d'arrêt de compte.
- Vous recevez six factures par an. Chaque facture est établie à partir de votre consommation réelle mesurée par le relevé de votre compteur.
- Les indications fournies dans le cadre de votre contrat font l'objet d'un traitement informatique ; Vous bénéficiez ainsi du droit d'accès et de rectification prévu par la Loi « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978.

## CADRE RESERVÉ AU DÉLÉGATAIRE

Informations complémentaires : \_\_\_\_\_

1<sup>ère</sup> souscription :  OUI  NON

Si NON, ancienne référence client : \_\_\_\_\_

**SAISIE DOSSIER**

Signature:

Dossier saisi le : \_\_\_\_\_

Par (initiales) : \_\_\_\_\_

**VALIDATION DOSSIER**

Signature:

Dossier validé le : \_\_\_\_\_

Par (initiales) : \_\_\_\_\_