



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

Mahoraise des Eaux

Date : _____

contact@mahoraisedeseaux.com
 www.mahoraisedeseaux.com

Accueil de la clientèle

- Le lundi et mardi de 7h à 12h - 13h à 16h
 - Le mercredi et jeudi de 7h à 12h - 13h à 15h
 - Le vendredi de 7h à 12h

Accueil caisses

- Le lundi et mardi de 7h à 12h - 13h à 15h15
 - Le mercredi et jeudi de 7h à 12h - 13h à 14h15
 - Le vendredi de 7h à 11h15
 - Le dernier jour ouvré du mois de 7h à 11h30

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 Nouvelle souscription
- Photocopie du contrat de location
- Règlement des frais de souscription au tarif en vigueur 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 d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition ou d'effacement prévu par le Règlement Général sur la Protection des Données, entré en vigueur le 25 mai 2018.
Pour toutes informations complémentaires, vous pouvez consulter notre site internet www.mahoraisedessaix.com - rubrique FAQ - Vos données personnelles.

CADRE RÉSERVÉ AU DÉLÉGATAIRE

Informations complémentaires : _____

1^{re} souscription : OUI NON

Si NON, ancienne référence client : _____

SAISIE DOSSIER

Signature :

Dossier saisi le : _____

Par (initiales) : _____

VALIDATION DOSSIER

Signature :

Dossier validé le : _____

Par (initiales) : _____