



BP 670 - 98860 KONE  
Tel : 42 48 56  
Mail : [sivomvkp@sivomvkp.nc](mailto:sivomvkp@sivomvkp.nc)

Date demande :

DI n° :

## CONTRAT D'ABONNEMENT

### AU SERVICE DE L'EAU ET DE L'ASSAINISSEMENT

#### Renseignements concernant l'abonné :

Noms-Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Tél. : Domicile : ..... Mobile : ..... / Email : .....

#### Adresse de facturation (obligatoire) :

Noms-Prénoms : .....

BP BP : ..... Code Postal : ..... Localité : .....

Domicile Appart/Etage/Bât-Résidence : .....

N°/Rue : ..... Code Postale : ..... Localité : .....

Transmission facture par mail : oui  / non

#### Adresse du branchement :

N° du lot : ..... Rue/N° : ..... Lotissement : .....

Résidence : ..... Bât : ..... Porte : ..... Etage : .....

Localité : .....

Nom de l'ancien occupant : .....

N° du châssis compteur : .....

Date de mise en service : ..... / ..... / .....

Destination du branchement :  Foyer d'habitation  Agricole  Commerce/Industrie  Autre:.....

Assainissement (raccordé ou raccordable au réseau des eaux usées) :  oui /  non

#### Conditions générales du service

Les frais d'ouverture ou de fermeture de l'abonnement s'élèvent à 8 000F.

L'abonnement pour le service d'eau potable est étendu de plein droit, au service assainissement si l'abonné est raccordable.

La livraison et la facturation de l'eau sont faites aux conditions des **Règlements du service de l'eau et de l'assainissement** en vigueur, **dont l'abonné déclare avoir pris connaissance et s'engage par la présente à en accepter les conditions.** Toutes modifications apportées aux Règlements du service, aux tarifs, seront immédiatement applicables au présent contrat.

#### Pièces à fournir (obligatoire) :

- Pièce d'identité du demandeur (pour une société, fournir la pièce d'identité du gérant ou du titulaire du contrat.)
- Attestation de location ou contrat de bail ou acte de propriété (si Abonnement)
- Extrait de KBis ou Ridet, s'il s'agit d'une société (si Abonnement)
- Joindre l'autorisation de prélèvement et le RIB ou RIP (uniquement pour les abonnés ayant opté pour des prélèvements automatiques) –  Prélèvement SIVOM VKP déjà existant (à cocher si vous êtes déjà en prélèvement)

Fait à ..... le ..... Signature de l'abonné (précédé de la mention « lu et approuvé »)

**CADRE RESERVE AU SIVOM VKP**

**Suivi du dossier :**

**Date de la demande :**

**N° de DI attribué :**

**Transmis à Aquanord le :**

**Date de l'intervention :**

**Payé le :**