



## Formulaire N°3

» Communauté de communes du Pays Riolais

**À RETOURNER  
REPLI ET SIGNÉ**

### Nouvel arrivant

Cadre réservé à l'administration :

NA n° d'emplacement : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| n° de producteur : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom : ..... Prénom : .....

Commune : .....

**Ma demande concerne :**

- Contrat d'abonnement EAU** (Contrat individuel hors compteur général, hors DSP\*)
- Service ASSAINISSEMENT** (collectif et raccordable)
- Service Ordures Ménagères** hors nouvelle construction ou rénovation

### INFORMATIONS USAGERS

**Afin de prendre connaissance des règlements, tarifs, calendrier de collecte nous vous invitons à vous rendre sur le site : [www.cc-pays-riolais.fr](http://www.cc-pays-riolais.fr)**

**Pour tous renseignements complémentaires, le Service Relation Usagers, reste à votre disposition du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30 au 03.84.91.91.45**

Ce formulaire dûment rempli et signé doit nous être retourné suivant les possibilités suivantes :

- **le site de la CCPR** : <http://www.cc-pays-riolais.fr>

- **par e-mail** : [serviceeau@cc-pays-riolais.fr](mailto:serviceeau@cc-pays-riolais.fr) / [serviceom@cc-pays-riolais.fr](mailto:serviceom@cc-pays-riolais.fr)

- **par voie postale** : Communauté de communes du Pays Riolais  
Service Eau et Assainissement / Service Ordures Ménagères  
Parc d'Activités 3R Rioz Nord Est  
Rue des Frères Lumière  
70190 RIOZ

- **A la Maison Communautaire à l'adresse ci-dessus indiquée et aux horaires d'accueil du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30**

**\*DSP** : Délégation du Service Public ; GAZ et EAUX 09.77.42.94.33  
Pour les communes de **BOULOT, ETUZ, MONTBOILLON** le contrat d'abonnement sera relatif au service d'assainissement collectif

Aulx-lès-Cromary  
Bonnevent-Velloreille  
Boulot  
Boult  
Bussières  
Buthiers  
Chambornay-lès-Bellevaux  
Chaux-la-Lotière  
Cirey  
Cromary  
Etuz  
Fondremand  
Grandvelle-et-le-Perrenot  
Hyet  
Maizières  
La Malachère  
Le Cordonnet  
Montarlot-lès-Rioz  
Montboillon  
Neuve-lès-Cromary  
Oiselay-et-Grachaux  
Pennesières  
Perrouse  
Quenoche  
Recologne-lès-Rioz  
Rioz  
Ruhans  
Sorans-lès-Breurey  
Traitiéfontaine  
Trésilley  
Vandelans  
Villers-Bouton  
Voray-sur-l'Ognon

## TITULAIRE(S) DE L'ABONNEMENT

### VOUS ETES :

- Propriétaire(s) occupant(s), date signature acte de vente : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|
- Propriétaire(s) usufruitier(s), date signature attestation de propriété : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|
- Propriétaire(s) bailleur(s), date signature acte de vente : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|
- Locataire(s), date signature bail d'habitation : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**Le présent contrat doit être accompagné d'un justificatif : état des lieux d'entrée, acte de vente, attestation de propriété, attestation d'hébergement etc.**

PERSONNE(S) PHYSIQUE(S)	PERSONNE MORALE (société, association, syndic. etc.)
<p><b><u>Titulaire principal du contrat d'abonnement</u></b></p> <p>M : <input type="checkbox"/>                      Mme : <input type="checkbox"/></p> <p>Nom d'usage : .....</p> <p>Prénom(s) : .....</p> <p>Date de naissance :  _ _ / _ _ / _ _ _ _ </p> <p>Adresse mail : .....</p> <p>Numéro de téléphone :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p><b><u>Co-titulaire du contrat d'abonnement</u></b></p> <p>M : <input type="checkbox"/>                      Mme : <input type="checkbox"/></p> <p>Nom d'usage : .....</p> <p>Prénom(s) : .....</p> <p>Date de naissance :  _ _ / _ _ / _ _ _ _ </p> <p>Adresse mail : .....</p> <p>Numéro de téléphone :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p>	<p>Raison sociale : .....</p> <p>Dénomination : .....</p> <p>N° SIRET - N° SIREN : .....</p> <p>Code APE : .....</p> <p>Représenté par :</p> <p>M : <input type="checkbox"/>                      Mme : <input type="checkbox"/></p> <p>Nom d'usage : .....</p> <p>Prénom(s) : .....</p> <p>Date de naissance :  _ _ / _ _ / _ _ _ _ </p> <p>Adresse mail : .....</p> <p>Numéro de téléphone :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>Autres : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

PROPRIETAIRE(S) BAILLEUR(S)	
Raison sociale et Représentant (si personne morale) : .....	
M : <input type="checkbox"/> Mme : <input type="checkbox"/>	Adresse : .....
Nom d'usage : .....	.....
Prénom(s) : .....	Code postal :  _ _ _ _ _
Date de naissance :  _ _ / _ _ / _ _ _ _	Commune : .....
Adresse mail : .....	Autres : .....
Numéro de téléphone :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	.....

## ADRESSE A DESSERVIR

ADRESSE	DÉFINITION EMPLACEMENT
Bâtiment : .....	<input type="checkbox"/> Individuel : Nombre d'occupant(s)     _ _
N° : ..... Appartement : ..... Etage : .....	<input type="checkbox"/> Collectif : Nombre de logement         _ _
Rue : .....	<input type="checkbox"/> Industrielle
Code postal :  _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Pâturage / Agricole
Commune : .....	<input type="checkbox"/> Equipement public

## ADRESSE DE FACTURATION

### À REMPLIR SI L'ADRESSE DE FACTURATION EST DIFFÉRENTE DE CELLE À DESSERVIR

Bâtiment : .....  
N ° : ..... Appartement : .....  
Rue : .....  
Hameau de : .....  
Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Commune : .....

Mode de **règlements possibles**, par titre interbancaire de paiement (TIP SEPA), par paiement électronique après d'un buraliste agréé ou via le site internet de la CCPR, par virement, par chèque bancaire, par carte bancaire ou en espèces, Si vous le souhaitez-vous pouvez également mettre en place un prélèvement automatique à échéance, pour cela nous vous invitons à retirer un dossier auprès de la CCPR suivant les modalités d'accueil.

Pour toutes questions relatives aux recouvrements des factures, aux relances, veuillez prendre directement contact avec la **Trésorerie compétente le SGC, Centre des finances publiques**, de GRAY au 03.84.64.78.00 ou par mail : [sgc.gray@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:sgc.gray@dgfip.finances.gouv.fr)

## INFORMATIONS BRANCHEMENT / RELEVÉ DU COMPTEUR

### **⚠ A remplir impérativement**

<input type="checkbox"/> Nouveau compteur		<input type="checkbox"/> Compteur existant	
INFORMATION COMPTEUR EAU		INFORMATION ASSAINISSEMENT	
<b>Type :</b>	<b>Lieu :</b>	<b>Type :</b>	
<input type="checkbox"/> Compteur Individuel	<input type="checkbox"/> Extérieur (domaine public)	<input type="checkbox"/> Assainissement collectif	
<input type="checkbox"/> Compteur collectif	<input type="checkbox"/> Extérieur (domaine privé)	<input type="checkbox"/> Assainissement non collectif	
<input type="checkbox"/> Sous compteur	<input type="checkbox"/> Intérieur	<input type="checkbox"/> Récupération eau de pluie pour usage domestique	
Date de relève du compteur :  _ _  /  _ _  /  _ _ _ _			
Relevé compteur eau index :  _ _ _ _ _ _  m <sup>3</sup> ( <i>Chiffres noirs affichés sur votre compteur</i> )			
Numéro de série du compteur :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    <i>Le numéro gravé sur votre compteur</i>			
<b>Attention</b> : le compteur permet de mesurer votre consommation d'eau. Vous en avez la garde : vous devez en particulier le protéger contre le gel et les chocs. Vous ne devez ni en modifier l'emplacement ni en briser les plombs ou cachets.			
<b>L'abonnement à l'assainissement collectif démarrera dès l'ouverture du contrat d'eau</b>			

Informations concernant les précédents occupants (si connaissance) :
Nom et Prénom ou Raison sociale et Représentant (si personne morale) : .....

**Dans le cadre d'une construction ou d'une rénovation**, nous vous prions de bien vouloir vous déclarer au service Ordures Ménagères de la CCPR lors de votre emménagement au 03.84.91.91.45 ou par mail : [serviceom@cc-pays-riolais.fr](mailto:serviceom@cc-pays-riolais.fr)

## DÉCLARATION DE L'ABONNÉ

Le titulaire est informé que le contrat lui donne l'accès au service de l'eau. Sa signature engage également l'assujettissement de l'immeuble à la redevance d'assainissement collectif s'il y a lieu. Il s'engage à se conformer aux règlements de services qui lui ont été remis.

- Je déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur.**
- Je déclare avoir pris connaissance des règlements de services** faisant partie intégrante du contrat d'abonnement, dont j'accepte les termes.
- J'accepte le traitement de mes données.** Les informations portées sur ce contrat d'abonnement sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé par le logiciel destiné à la fourniture des services d'eau et d'assainissement et à leur facturation. Ce logiciel est édité par la société ATMPG-78 rue du Bourbonnais-69009 LYON.

La Communauté de Communes du Pays Riolais a aussi la compétence de collecte des déchets ménagers. Le logiciel de gestion des abonnés et de facturation pour le service de collecte des déchets ménagers est le même que celui des services eau et assainissement. Les informations recueillies pour les services d'eau et d'assainissement serviront pour le service des ordures ménagères et inversement dans le cadre de la gestion des abonnés eau-assainissement-ordures ménagères et de la facturation eau-assainissement-ordures ménagères.

La Communauté de Communes du Pays Riolais ayant également les compétences de gestion, d'organisation et de fonctionnement des crèches et halte-garderie, de périscolaires, restaurations scolaires, mercredis-périscolaire, vacances-loisirs et des piscines communautaires, les informations portées sur le présent contrat peuvent être communiquées aux services cités précédemment pour la gestion du suivi, de la facturation et de la structuration du Portail Famille.

La durée de conservation des données est limitée à la durée de votre abonnement aux services d'eau et d'assainissement. Elle prend fin au paiement de la facture de solde de tout compte. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou d'une limitation du traitement.

Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment et exercer l'ensemble de vos droits relatifs à l'utilisation des données personnelles en vous adressant à :

**Communauté de communes du Pays Riolais-DPO /Maison communautaire  
Rue des Frères Lumière - Parc d'Activités 3R Rioz-Nord-Ouest - 70190 RIOZ.**

Vous avez la possibilité d'introduire une **réclamation auprès d'une autorité de contrôle. Règlement (UE) 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016** relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE.

### **En cas de souscription hors établissement ou à distance :**

- Je déclare avoir pris connaissance de mon droit de rétractation de 14 jours**  
*Ou si vous souhaitez bénéficier du service avant l'expiration du délai de rétractation :*
- Je demande expressément l'exécution anticipée du service avant l'expiration du délai de rétractation, à partir du : [ ]/[ ]/[ ]**. Par conséquent, dans le cas où je déciderais d'exercer mon droit de rétractation, je m'engage à verser un montant correspondant au service fourni jusqu'à la date de ma décision, proportionnel au prix total de la prestation convenu dans le contrat, conformément à la loi n°2014-344 du 17 mars 2014.

Fait à .....

Le [ ]/[ ]/[ ]

TITULAIRE DU CONTRAT	CO-TITULAIRE DU CONTRAT
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Signature :	Signature :

*Les tarifs sont révisés annuellement par le Conseil Communautaire de la Communauté de Communes du Pays Riolais et consultables à la maison communautaire et sur le site internet de la Communauté de Communes du Pays Riolais : <http://www.cc-pays-riolais.fr>*