



VILLE DE LA MURE  
REAM  
1 place de la Liberté  
38350 LA MURE

**Souscription d'un contrat  
d'abonnement**

- eau et assainissement  
 eau seule

**Pour les personnes physiques : Fournir une copie de pièce d'identité (CNI ou passeport)**

Nom Prénom (tous les prénoms) Date de naissance Lieu de naissance Téléphone fixe Téléphone mobile Adresse mail	Titulaire : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme	Co-titulaire : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme

**Pour les personnes morales : Fournir un KBIS**

**Adresse du logement :**

N° de voie :	Nom de la voie	
Commune :	Code postal :	
Bâtiment :	Appartement :	Etage :
Etes-vous : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :		
Ancien abonné si connu :	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom :	Prénom :	
Téléphone :	Mail :	
Date d'entrée dans les lieux :	Nombre d'occupants :	
Numéro du compteur :	Index :	
Date de relevé du compteur :	<i>Ne pas inscrire les chiffres en rouge</i>	

**Adresse d'envoi des factures si différente du logement :**

<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr et Mme <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :		
Nom et prénom <i>(si différent des titulaires)</i>		
Ou dénomination :		
Voie :		
Commune :	Code postal :	
Téléphone :	Mail :	

**Coordonnées du propriétaire si vous êtes locataire :**

<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr et Mme <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :		
Nom et prénom <i>(si différent des titulaires)</i>		
Ou dénomination :		
Voie :		
Commune :	Code postal :	
Téléphone :	Mail :	

Fait à

Le

Signature

Vous pouvez déposer votre formulaire ou l'envoyer à l'adresse mail ci-après avec copie CNI ou passeport  
*(Attention : les envois sans ce document ne seront pas traités)*

Contact REAM : Téléphone 04 76 81 53 11 – mail : [ream@mairiedelamure.fr](mailto:ream@mairiedelamure.fr)