



**CONTRAT DE MENSUALISATION  
EAU ET/OU ASSAINISSEMENT  
USAGERS DE LA COMMUNE D'ARDON**

**MISE EN ŒUVRE POUR 2026  
(Date limite de retour du dossier le 10/12/2025)  
Accompagné d'un RIB**

Je soussigné(e) -----,  
accepte la mensualisation de ma facture d'eau/assainissement, et autorise le Trésorier de  
MEUNG-SUR-LOIRE à procéder au prélèvement des sommes dues sur mon compte,

Concernant le logement situé -----  
-----

dont je suis propriétaire / locataire (rayer la mention inutile).

J'ai bien noté que ce contrat pourra être suspendu chaque année à échéance de tous les  
prélèvements annuels, en me manifestant en Mairie auprès du Service des Eaux avant chaque  
1<sup>er</sup> novembre.

N° Tél (si besoin information complémentaire) :

ARDON, le -----  
Signature

Visa MAIRIE d'ARDON  
Accord du Maire

Merci de joindre à ce formulaire la feuille de demande et d'autorisation de prélèvement  
dûment remplie et signée, sans oublier votre RIB.