

SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE  
19 TER GRANDE RUE  
70290 CHAMPAGNEY  
Tél. : 03 84 23 17 92 - Fax : 03 84 23 26 74 - Mail : facturation@siaep.fr

## DEMANDE DE CONTRAT D'ABONNEMENT AU SERVICE DES EAUX

M. Mme :  
Date de naissance :  
Téléphone :

Prénoms :  
Lieu de naissance :  
Mail :

demeurant (adresse du domicile actuel) :

Déclare : - souscrire un abonnement au Syndicat Intercommunal d'Alimentation en Eau Potable de Champagne, pour les besoins de l'immeuble sis :

à Rue N°

DATE DU TRANSFERT :

Relevé du compteur :  
Référence du compteur :

- me conformer, en ce qui concerne cet abonnement, à toutes les prescriptions contenues dans le Règlement du Service des Eaux, approuvé par le Comité Syndical le 25 novembre 1995, et aux arrêtés intervenus ou à intervenir ultérieurement.

**EN CAS DE CESSION D'IMMEUBLE** : Le propriétaire est tenu d'avertir le Service des Eaux du transfert de propriété. Le service effectuera le relevé du compteur à la date du transfert. L'abonnement sera résilié et un nouvel abonnement sera établi au nom du nouveau propriétaire.

### Renseignements concernant : l'ancien locataire de l'immeuble :

NOM :  
Tél :  
Adresse actuelle :

Prénoms :

### Renseignements concernant : le propriétaire de l'immeuble :

NOM :  
Tél :  
Adresse actuelle :

Prénoms :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature du nouveau locataire