

DEMANDE DE TRANSFERT DE CONTRAT D'ABONNEMENT

A retourner daté et signé à : SIAEP DORE ALLIER

Place de la Mairie 63190 LEZOUX

Tel: 04.73.73.11.51- Mail: siaepdoreallier@orange.fr

Afin que nous puissions traiter votre demande, merci de bien vouloir compléter ce formulaire en <u>LETTRES MASJUSCULES</u> et de nous indiquer les informations suivantes :

PROPRIETE CONCERNEE PAR LA DEMANDE

N° et Rue :	Appartement n° :					
Code postal : Commune : .						
	Compteur n°:					
	te Emettrice n° :					
(Va	ir photo du dispositif)					
TITULAIRE ACTUEL DE L'ABONNEMENT (ABONNE SORTANT)						
□ M. □ Mme □ Autre, Société, à préciser :						
NOM :	Prénom :					
Vous êtes : □ Propriétaire □ Locataire	Date de sortie :					
	une :					
Adresse mail : Téléphone mobile :						
NOUVEAU TITULAIRE DE L'ABONNEMENT (ABON	NE ENTRANT)					
•						
□ M. □ Mme						
Autre. à préciser :						
N° SIRET (pour sociétés ou organisme publics) :						
	Prénom :					
•	nune :					
	e naissance :					
	esse mail :					
□ Nouveau propriétaire □ Nouveau locatai	re					
Si vous êtes locataire, merci de préciser les coordonnées du propriétaire ou du syndic :						
NOM : Prénom :						
N° et Rue :	Code postal :					
Commune :	ommune : Téléphone fixe :					
Téléphone mobile : Adresse mail :						

RELEVE DU COMPTEUR D'EAU

L'Index (*) du compteur d'eau relevé c	ontradictoirement à la date du transfert	d'abonnement est de :
(*) Uniquement les chiffres noirs		
		M3

Nous attirons l'attention des abonnés sur la nécessité d'une consommation sobre et respectueuse de l'environnement.

INFORMATIONS IMPORTANTES

En cas d'absence de transfert d'abonnement, ou si la demande de transfert est incomplète, l'ancien titulaire de l'abonnement restera redevable le cas échéant des consommations et de l'abonnement. Le titulaire de l'abonnement s'engage à vérifier l'état du compteur ainsi que son dispositif (tête émettrice voir photo).

Le nouvel abonné reconnaît avoir pris connaissance du **Règlement du Service de Distribution d'eau potable de SIAEP DORE ALLIER**, susceptible d'être modifié à tout moment par le comité syndical.

Renseignements certifiés exacts,

Le:
à:
Signature de l'abonné propriétaire :

Le:
à:
Signature de l'abonné locataire :

Ce document ne sera traité qu'à partir du moment où toutes les rubriques auront été complétées, datées et signées.

NOUVEAUTES:

