



**SYNDICAT INTERCOMMUNAL DES EAUX
DES MONTS FAUCILLES**

2 Bis le Calais
88220 UZEMAIN
Tel : 09.62.32.38.05
Fax : 03.29.67.65.73
Mail : secretariat.siemf@orange.fr

DEMANDE D'ABONNEMENT (locataire)

À compléter, signer et retourner au Syndicat des Eaux des Monts Faucilles

Propriétaire	
Nom :	Prénom :
Commune :	Code postal :
Rue et numéro :	
Mail :	Tel :

Le propriétaire s'engage à informer le Syndicat des Eaux du départ de son locataire, **dès réception du courrier de résiliation du bail.**

Locataire	
Nom :	Prénom :
Commune :	Code postal :
Rue et numéro :	
Mail :	Tel :

Le locataire déclare accepter toutes les conditions, charges et obligations énoncées dans le règlement du Syndicat des Eaux dont il reconnaît avoir pris connaissance, notamment en ce qui concerne le paiement des fournitures d'eau dont il sera responsable jusqu'à la résiliation du contrat. **En cas de déménagement, le locataire est tenu de prendre contact avec le Syndicat des Eaux afin d'obtenir un formulaire de demande de résiliation.**

Date de l'abonnement :
Relevé du compteur d'eau : m ³

Fait à, le

Signature du Propriétaire

Signature du Locataire

Joindre une copie de la carte d'identité du locataire