



**SYNDICAT MIXTE FERMÉ DES EAUX
DES MONTS FAUCILLES**

2 Bis Le Calais
88220 UZEMAIN
Tel : 09.62.32.38.05
Mail : secretariat.siemf@orange.fr
Web : www.smfe-monts-faucilles.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 :

Locataire

Nom : Prénom :
Date de Naissance.....Lieu de Naissance.....
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 ET/OU le propriétaire sont tenus de prendre contact avec le Syndicat des Eaux afin d'obtenir le formulaire de résiliation**

Date de l'abonnement :
Relevé du compteur d'eau :m3

Fait à , le

Propriétaire
Signature

Locataire
Signature

Joindre la copie de la carte d'identité du locataire