

**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 :

Prénoms :  
Lieu de naissance :

Téléphone :  
demeurant (adresse du domicile actuel) :

Mail :

**Déclare :** - souscrire un abonnement au Syndicat Intercommunal d'Alimentation en Eau Potable de Champagney, 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 propriétaire de l'immeuble :**

NOM :  
Tél :  
Adresse actuelle :

Prénoms :

Fait à  
Le  
Signature du nouveau propriétaire

+ Copie de l'attestation de vente du notaire