



# Syndicat Intercommunal des Eaux du Val d'Azergues

183, route de Lozanne - BP n° 10  
69380 Chazay d'Azergues

☎ 04 37 46 12 00

☎ 04 78 43 78 98

CCP LYON 9433 - 80 - F

Horaires d'ouverture des bureaux : du lundi au jeudi  
de 8 h à 12 h et de 13 h 30 à 17 h 30  
le vendredi de 8 h à 12 h 00 - fermé le samedi

Service d'urgence en dehors des heures de bureaux

☎ 06 11 68 32 07

## DEMANDE D'ABONNEMENT

Monsieur Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
et/ou

Madame Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

exerçant la profession de \_\_\_\_\_

adresse de facturation \_\_\_\_\_

commune de \_\_\_\_\_ Téléphone domicile \_\_\_\_\_

Téléphone portable \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

COMMUNE DE :

N° \_\_\_\_\_

Avoir pris connaissance du règlement et du tarif d'eau du Syndicat, auquel je m'engage à me conformer dans toutes ses prescriptions, tant pour le présent que pour l'avenir,

Déclare souscrire pour desservir l'immeuble dont je suis  locataire

propriétaire

adresse \_\_\_\_\_ Commune de \_\_\_\_\_

un contrat aux m<sup>3</sup> consommés moyennant le prix en cours que je m'engage à payer.

La cote du compteur sera relevée dans les conditions précisées au règlement :

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 20

En cas de résiliation  
le faire soit en nos bureaux  
soit par lettre recommandée

Les frais d'ouverture de dossier  
sont à régler à la  
signature du contrat

NOM ET ADRESSE DU PROPRIÉTAIRE :

vu pour autorisation,

Le Propriétaire

Signature :

(précédée des mots : lu et approuvé, de la main du signataire)

L'Abonné