



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 m³ 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