



SYNDICAT DES EAUX  
DE LA SAINT NICOLAS

## DEMANDE D'ABONNEMENT INDIVIDUALISÉ

*A compléter, signer et retourner au Syndicat des Eaux de la Saint Nicolas*

### Propriétaire

Nom : Prénom :  
Commune : Code postal :  
Rue et numéro : Tél. :  
Mail :

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 : Tél. :  
Mail :

Le locataire déclare accepter toutes les conditions, charges et obligations énoncées dans le règlement du Service des Eaux (ci-joint) 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 :  
Numéro du compteur :  
Relevé du compteur d'eau : m<sup>3</sup>

Fait à ....., le .....

**Signature du propriétaire**

**Signature du locataire**

26 bis Grande Rue– 90170 ETUEFFONT  
Tél. : 03.84.23.04.27 – Fax. : 03.84.23.08.71  
Mail : [syndicateaux.saintnicolas@orange.fr](mailto:syndicateaux.saintnicolas@orange.fr)