



Syndicat Intercommunal des Eaux du Val d'Azergues

183 route de Lozanne – BP 10
69380 Chazay d'Azergues
☎ 04 37 46 12 00

Mail : accueil@sieva.fr

Horaires d'ouverture des bureaux :
Du lundi au vendredi
de 8h à 12h
Fermé le samedi

Service d'urgence
en dehors des heures de bureau
☎ **06 11 68 32 07**

COMMUNE DE :

N°ABONNEMENT :

DEMANDE D'ABONNEMENT

COORDONNEES DES ABONNES

Madame **Nom** _____ Prénom _____

Et/ou

Monsieur **Nom** _____ Prénom _____

exerçant la profession de _____ / _____

Si entreprise, Raison Sociale de l'entreprise :

Représentée par : _____

Tél portable _____ Tél domicile _____

E-mail _____

ADRESSE DE L'ABONNEMENT

Adresse _____

Commune de _____

Assainissement collectif (tout à l'égout) ou **Assainissement non collectif** (fosse septique) :

ADRESSE DE FACTURATION

adresse de facturation _____

commune de _____

- Déclare souscrire pour desservir le bien dont je suis locataire
 propriétaire
un contrat aux m3 consommés moyennant le prix en cours que je m'engage à payer.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement et du tarif d'eau du Syndicat (ci-joint), auquel je m'engage à me conformer dans toutes ses prescriptions, tant pour le présent que pour l'avenir.
- L'index du compteur sera relevé dans les conditions précisées au règlement.

Fait à _____ , le _____

**En cas de résiliation
le faire soit en nos bureaux
soit par courrier ou mail**

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

Signature :
(précédée de la mention : lu et approuvé)