

**SIAEP
DE PEZOU LOIR REVEILLON**

1, rue du Perche
41100 PEZOU

☎ : 02.54.23.17.47

✉ siaep@mairiepezou.fr

Site : siaep-pezou-loir-reveillon.fr

DEMANDE DE FERMETURE A LA BOUCHE À CLÉ et SUSPENSION DE CONTRAT

Adresse desservie :
Commune

Je, soussigné.....,

ABONNÉ

Particulier

Nom-Prénom.....

Date de naissance.....

Ville de naissance.....

Adresse de facturation.....

Téléphone Fixe.....

Portable.....

Mail.....

Société

Raison Sociale.....

N° SIRET complet.....

Demande auprès du SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE DE PEZOU-LOIR-REVEILLON :

☒ La fermeture du branchement à la bouche à clé qui sera effectuée **à mes frais**, par la société SUEZ EAU FRANCE, sous contrat de prestation technique avec le SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE DE PEZOU-LOIR-REVEILLON.

☒ La suspension du contrat d'abonnement pour l'alimentation en eau potable de cette propriété à compter de la date de l'intervention.

J'ai pris bonne note que :

Ma demande de fermeture du branchement à la bouche à clé impliquera la transmission de mes coordonnées à la société SUEZ EAU FRANCE pour une éventuelle prise de rendez-vous si l'intervention est en domaine privé.

La suspension du contrat entrainera l'émission par le SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE DE PEZOU-LOIR-REVEILLON d'une facture de résiliation **incluant l'intervention**, au tarif en vigueur

Je m'engage à régler cette facture auprès du TRESOR PUBLIC.

Fait àLE/.../.....
SIGNATURE A FAIRE PRECEDER DE LA MENTION
« LU ET APPROUVE »
Le demandeur

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Demande reçue le.....

☐ DEMANDE DE FERMETURE DE BRANCHEMENT

Transmise à SUEZ EAU France le