

SIAEP
DE PEZOU LOIR REVEILLON

1, rue du Perche
41100 PEZOU
Tél : 02.54.23.17.47
E-mail : 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.....

Société
Raison Sociale.....

Date de naissance.....

N° SIRET complet.....

Ville de naissance.....

Adresse de facturation.....

Téléphone Fixe.....

Portable.....

Mail.....

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 entraînera l'émission par le SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE DE PEZOU-LOIR-REVEILLON d'une facture de résiliation **includant 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