

## CONTRAT D'ABONNEMENT (propriétaire)

*A compléter, signer et retourner au Syndicat des Eaux des Monts Faucilles*

Je soussigné(e),.....

Né(e) le.....A (lieu).....

Demeurant.....

..... Tel : .....

Mail : .....

*Demande pour le logement dont je suis propriétaire :*

Numéro et Rue.....

Code postal .....Commune.....

Un abonnement au Syndicat des Eaux des Monts Faucilles.

Cet abonnement est destiné :

- aux besoins domestiques de .....logement(s) soit .....personne(s)

- aux besoins ci-après : .....

Date de la vente : .....
Relevé du compteur d'eau : .....m3

Le propriétaire déclare accepter toutes les conditions, charges et obligations énoncées dans le Règlement du Syndicat des Eaux dont il déclare en avoir pris parfaite connaissance dont il sera responsable jusqu'à la résiliation du contrat. **En cas de vente, le propriétaire est tenu de prendre contact avec le Syndicat des Eaux afin d'obtenir le formulaire de résiliation d'abonnement suite à vente.**

Fait à ..... , le .....

Signature du ou des propriétaires

**Joindre une copie de la carte d'identité ET l'attestation de vente du notaire**