



SYNDICAT
INTERCOMMUNAL
des EAUX de SEINGBOUSE

FARSCHVILLER
HENRIVILLE
LOUPERSHOUSE
SEINGBOUSE

CONTRAT D'ABONNEMENT

Date de départ de l'abonnement :

Propriétaire ou locataire précédent :

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom.....

Date de naissance : Lieu de naissance :

☎ : @

Agissant en qualité de Propriétaire Locataire (cocher la case correspondante)

Demande l'ouverture d'un compte à l'adresse ci-dessous :

N° Rue.....

CP Ville

Nombre de personnes vivant au foyer :

RELEVÉ DE L'INDEX

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REFERENCE DU COMPTEUR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature de l'abonné

Pour branchement sans suppression d'abonnement : perception d'une redevance de 50€ HT