

SIAEP SIGLOY - OUVROUER LES CHAMPS

TITULAIRE DU CONTRAT * :

Madame Monsieur Date de naissance :

NOM : **Prénom :**

Société : **Siret :**

N° de tél.portable N° de tél. Fixe :

Adresse mail :

Propriétaire Locataire

* *Merci d'indiquer un seul nom*

ADRESSE DU BRANCHEMENT :

N° **Voie :**

Complément d'adresse :

CP **VILLE :**

Nombre de logements dans l'habitation :

Adresse de facturation (*si différente de l'adresse de branchement*) :

Résidence principale Résidence secondaire

Date d'entrée dans le logement :

RELEVÉ COMPTEUR A LA DATE D'ENTRÉE DANS LE LOGEMENT :

N° du compteur :

Usage de l'eau :

Domestique Professionnel Agricole

Fait à..... Le.....

SIGNATURE (*et cachet pour les entreprises*)

Merci de retourner ce document par mail ou courrier à l'adresse ci-dessous (1 document par compteur) dans les 10 jours suivant votre installation.

2 route de Vienne – 45150 OUVROUER LES CHAMPS

02.38.59.73.40

siaep.sigloyouvrouer45@gmail.com