



Syndicat Intercommunal des Eaux du
Lodévois (SIEL)
21 rue de la République. 34700. LODEVE
Tél. 04 67 88 79 26 - contact@eau-lodevois.fr
www.eau-lodevois.fr

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADRESSE DE FACTURATION
D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT EN EAU
PROPRIETAIRE

Je, soussigné(e) Mme Melle M. (rayer les mentions inutiles)

Nom.....Prénom.....date de naissance.....
Nom.....Prénom.....date de naissance.....
Société.....Gérant.....Numéro SIRET.....
N°.....rue.....
Code Postal.....Commune.....
Tél.....Email.....

☞ **Demande la modification d'un abonnement situé**

N°.....rue.....
Bâtiment.....N° de l'appartement.....
Code Postal.....Commune.....

☞ **Les factures seront A PRESENT A ENVOYER**

N°.....rue.....
Code Postal.....Commune.....

☞ **Compteur d'eau**

N° de compteur.....

Document à retourner au SIEL.

La prochaine facture émise sera libellée à la nouvelle adresse indiquée.

Je, soussigné, m'engage à me conformer aux prescriptions du Règlement de Service dont j'ai reçu un exemplaire à ce jour.

Fait à LeSignature

Partie réservée au Syndicat Intercommunal des Eaux du Lodévois (SIEL)

Date d'envoi.....Date de réception.....