

CHANGEMENT DE SITUATION

DOCUMENT COMPLÉTÉ A REMETTRE AU SIADEP PAR VOIE POSTALE OU PAR COURRIEL : syndicat.eau.brezolles@orange.fr

ABONNEMENT CONCERNÉ PAR LA DEMANDE :

Nom et Prénom du/des titulaires du contrat :

M. / Mme :

M. / Mme :

Dénomination sociale :

Adresse (n° et rue) : Appartement n° :

Ville : Code Postal :

Téléphone fixe : Mobile :

Email :

CHANGEMENT A REALISER (cocher la case correspondante)

MODIFICATION D'ETAT CIVIL (suite à un mariage, divorce, décès...)

Nouveau nom d'usage :

Pièce à joindre : copie de la pièce d'identité, copie d'un acte civil avec le nouveau nom d'usage en cas de mariage, ou copie du certificat de décès.

AJOUT / RETRAIT D'UN CO-TITULAIRE

Nom : Prénom :

N° de téléphone :

Pièce à joindre : pièce d'identité du co-titulaire (dans le cas de l'ajout seulement)

CHANGEMENT D'ADRESSE

 Inscrire ci-dessous l'adresse que vous voulez voir figurer sur le contrat pour l'envoi des factures

NOM et Prénom / Dénomination sociale :

Adresse :

Commune : Code postal :



MODIFICATION DE LA DENOMINATION SOCIALE

Nouvelle dénomination sociale :

Pièce à joindre : copie de l'extrait Kbis de moins de 3 mois avec la nouvelle dénomination

ATTENTION ! Le changement ne sera applicable qu'à la prochaine facturation

Attestons sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Le : / / à :

Signature de l'abonné et du nouvel abonné en cas d'ajout de co-titulaire :