



# SYNDICAT INTERCOMMUNAL DES EAUX DE PIENNES

## Demande de Résiliation d'un Contrat d'Abonnement en Eau Et d'abandon de branchement

**Documents à joindre : Copie de l'état des lieux de sortie,  
Actes de ventes et Pièces d'identité (x2 en cas de vie commune)**

Cet imprimé doit être retourné complété et signé à l'adresse suivante :

SIEP : 8 Rue du Point du Jour B.P 90059 54490 PIENNES ☎ 03 82 21 00 98 @ [siep.piennes@orange.fr](mailto:siep.piennes@orange.fr)

Je soussigné(e) M  / Mme  / Mlle  / Mme et M

Nom(s) / Prénom(s) ou Raison Sociale : .....

☎ : .....

**AGISSANT EN QUALITE DE :** Propriétaire  Merci de préciser la date de vente ..... / ..... / ..... Locataire  Autre (à Préciser)

**DEMANDE LA RESILIATION D'UN ABONNEMENT EN EAU A L'ADRESSE SUIVANTE :**

Adresse : .....

**LA DERNIERE FACTURE SERA ADRESSEE :** A l'adresse ci-dessus  A l'adresse suivante

Nom(s) / Prénom(s).....

Adresse : .....

**SI VOUS ETES LOCATAIRE, MERCI DE PRECISER LES COORDONNEES DU PROPRIETAIRE DE L'ADRESSE A RESILIER :**

Nom(s) / Prénom(s).....

Adresse : .....

Mobile / Tel. Fixe .....

**COORDONNEES DE L'ABONNE ARRIVANT :** Agissant en qualité de : Propriétaire  Locataire  Autre (à préciser)

Nom(s) / Prénom(s).....

Adresse : .....

**RELEVÉ DU COMPTEUR D'EAU :** NUMERO DU COMPTEUR D'EAU : .....

Date de sortie : ..... Date du relevé d'index : .....

Index relevé (M<sup>3</sup>)  
Chiffre noir

--	--	--	--	--

Mme, M. .... atteste avoir reçu de la part du SIEP,  
une copie du document de résiliation en date du : .....

Signature de(s) l'abonné(e)(s)

--

**Informations :** A défaut de résiliation, l'abonnement se prolonge de plein droit et d'éventuelles consommations resteront à votre charge.