



**ENTRE :** Le Syndicat Intercommunal d'Assainissement et d'eau Potable du Lizon, dénommé ci-après : **"le Syndicat"**,

**ET :**  **Un particulier**

**Une entreprise, Collectivité locale,...**

Contractant	<input type="checkbox"/> Madame	<input checked="" type="checkbox"/> Monsieur
NOM :	<b>SIMMONDS</b>	
PRENOM :	<b>RUSSEL</b>	
DATE DE NAISSANCE :	___ / ___ / ___	
LIEU :	_____ Code postal :	
TELEPHONE :	<b>0044 79 67 99 80 38</b>	
EMAIL :	<a href="mailto:r.simmonds9@yahoo.co.uk">r.simmonds9@yahoo.co.uk</a>	
Co-contractant (facultatif)	<input checked="" type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
NOM :	<b>SIMMONDS</b>	
PRENOM :	<b>Dee</b>	
DATE DE NAISSANCE :	___ / ___ / ___	
LIEU :	_____ Code postal :	
TELEPHONE :		
EMAIL :		
	<input checked="" type="checkbox"/> Mariés	<input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Concubins <sup>(2)</sup>

RAISON SOCIALE :	_____
N° SIRET / SIREN <sup>(1)</sup> :	_____
FORME JURIDIQUE (SA, SARL, EURL,...) :	_____
TELEPHONE :	_____
EMAIL :	_____
<i>Personne habilitée à engager la société :</i>	
NOM :	_____
PRENOM :	_____
QUALITÉ :	_____
<b>(1) pour les sociétés, joindre obligatoirement un extrait Kbis</b>	

dénommé ci-après **"l'Abonné"** agissant en qualité de : <sup>(2)</sup>

**PROPRIETAIRE OU USUFRUITIER DE L'IMMEUBLE**

**LOCATAIRE OU AUTRE OCCUPANT DES LIEUX**

Date d'entrée dans le logement :

Nom du propriétaire :

Adresse :

N° de téléphone :

*En aucun cas le Syndicat ne saurait être impliqué dans un litige*

*entre le propriétaire de l'immeuble et un éventuel locataire ou occupant.*

<b>ADRESSE DU BRANCHEMENT :</b>			
N° ET RUE :	<b>14 Route des Crêtes</b>		
CODE POSTAL :	<b>65230</b>	VILLE	<b>PUNTOUS</b>
N° DU COMPTEUR :	<b>10MA065528</b>	INDEX :	_____ DATE : ___ / ___ / ___
RANG :	<b>5800</b>	<i>(Partie à compléter par le Syndicat)</i>	

<b>ADRESSE DE FACTURATION (Si différente de celle du branchement) :</b>	
N° ET RUE :	_____
COMPLEMENT D'ADRESSE :	_____
CODE POSTAL :	VILLE : _____

**IL EST CONVENU CE QUI SUIT :**

- Un abonnement au service de distribution d'eau potable du Syndicat est souscrit par l'Abonné pour la desserte de l'immeuble désigné ci-dessous pour un usage : <sup>(2)</sup>  Domestique  Agricole  Mixte (Agricole + Domestique)
  - Autre usage (bureaux, commerce, cabinet médical, chantier...), précisez : \_\_\_\_\_
- l'Abonné déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur au jour de la signature du présent contrat ;
- l'Abonné déclare avoir reçu et pris connaissance du règlement de service du Syndicat ;
- le présent contrat d'abonnement entre en vigueur dès la fourniture d'eau réalisée dans les conditions prévues au règlement de service ;
- toutes les factures seront envoyées à l'Abonné qui s'en acquittera auprès du Trésor Public ;
- **l'Abonné s'engage à signaler au Syndicat toute modification de son adresse de facturation ;**
- **le présent contrat ne prendra fin que sur notification écrite de l'abonné** dans les conditions prévues au règlement de service. *La résiliation interviendra au plus tard dans les 8 jours, sur la base de l'index relevé par l'agent du Syndicat.*
- En cas de contestation, il pourra être fait appel à une procédure de médiation conventionnelle.

*Fait en double exemplaire (1 exemplaire signé par le Président vous sera renvoyé ultérieurement)*

A _____ le ___ / ___ / ___
"Lu et Approuvé"
Signature obligatoire <sup>(3)</sup>

Pour le Syndicat, le Président,
Jean-Pierre GRASSET

<sup>(2)</sup> Cocher la case correspondante

<sup>(3)</sup> En cas de co-contractant, la signature de celui-ci est obligatoire, sinon il ne sera pas pris en compte