



FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR
L'ÉDITION DU FUTUR CONTRAT
NOUVEAU PROPRIÉTAIRE / LOCATAIRE

À retourner daté et signé au :
Syndicat des Eaux des Rocailles et de Bellecombe
85 route de Serry ZA de Findrol 74250 FILLINGES
secretariat@s-rb.fr
(Tout document incomplet ne sera pas pris en compte)

Le futur contrat d'abonnement sera au nom du Propriétaire Locataire (cocher).
 En cas de changement de propriétaire, joindre l'attestation de vente fournie par le notaire.

Propriétaire(s) du logement – compteur

Je soussigné(e) * : Madame et/ou Monsieur
 Nom (s)* : Prénom (s)* :
 Date et lieu de naissance* :/...../..... À :
 Société : Siret :
 Adresse* :
 Code Postal* : Commune* :
 Téléphone* : Mail.....@.....

Copie de la CNI ou Passeport*

** Informations minimales à transmettre si le nouvel abonnement est au nom du locataire.*

Locataire(s)

Je soussigné(e) * : Madame et/ou Monsieur
 Nom (s)* : Prénom (s)* :
 Date et lieu de naissance* :/...../..... À :
 Société : Siret :
 Adresse* :
 Code Postal* : Commune* :
 Téléphone* : Mail.....@.....

Copie de la CNI ou Passeport*

** Informations obligatoires à transmettre*

Atteste prendre en charge l'abonnement d'eau et d'assainissement du bien situé
 **sur la commune de**

| Date d'entrée | N° de compteur | Index * | Date sortie + nom précédent locataire ou propriétaire |
|----------------------|-----------------------|----------------|--|
| | | | |

** A remplir uniquement si le compteur se situe à l'intérieur du logement. **S'il est à l'extérieur, merci de prévenir nos services une semaine avant pour qu'un agent effectue le relevé.***

Fait à, le

Signatures :

Le ou les locataire(s)

ou

Le ou les propriétaire(s)

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION
 COMMUNE :
 MVT :

DATE CA + N° :
 PERSONNE FACTURÉE : DATE :
 CONTRAT EDITÉ LE: