Syndicat Mixte Départemental de l'Eau et de l'Assainissement

Demande de transfert d'abonnement

Nature du transfert d'abonnement :
Vente ☐ *(fournir acte notarié)* Changement de locataire ☐
Autre ☐ *(préciser)* .....

DOSSIER COMPLÉTÉ À REMETTRE AUX DIFFÉRENTS DESTINATAIRES
Feuillet blanc : SMDEA
Feuillet rose : à conserver par l'abonné sortant
Feuillet bleu : à conserver par l'abonné entrant
Feuillet jaune : à conserver par le propriétaire

Propriété concernée par la demande

Propriétaire *(ancien propriétaire dans le cas d'une vente)* :
☐Société* (libellé et SIRET) .....*joindre Kbis
☐M Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Lieu : .....Département (n°) : .....
☐Mme Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Lieu : .....Département (n°) : .....
Domicilié à : N° et rue : ..... Appartement n° : .....
Code postal : ..... Commune : .....
Téléphone fixe : ..... Mobile : .....Courriel : .....

Adresse de la propriété concernée par la demande
N° et rue : ..... Appartement n° : .....
Code postal : .....Commune : .....
Référence client *(cf. facture page1)* : .....
Numéro de compteur *(cf. facture page2)* : .....

Titulaire actuel de l'abonnement (abonné sortant)

☐Société* (libellé et SIRET) .....*joindre Kbis
☐M Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Lieu : .....Département (n°) : .....
☐Mme Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Lieu : .....Département (n°) : .....
Vous agissez en qualité de : ☐ Propriétaire ☐ Locataire*
***Nouvelle Adresse** :
N° et rue : ..... Appartement n° : .....
Code postal : ..... Commune : .....
Téléphone fixe : ..... Mobile : .....Courriel : .....
Date de départ : ..... **Index du compteur** : .....**m³ d'eau**

Nouvel abonné (abonné entrant)

L'abonnement est transféré à :
☐Société* (libellé et SIRET) .....*joindre Kbis
☐M Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Lieu : .....Département (n°) : .....
☐Mme Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Lieu : .....Département (n°) : .....
Prend la qualité de nouvel abonné en tant que : ☐ Propriétaire ☐ Locataire
Domicilié à *(si adresse différente de l'immeuble concerné)* : N° et rue : .....
..... Appartement n° : .....
Code postal : ..... Commune : .....
Téléphone fixe : ..... Mobile : .....Courriel : .....
Date d'arrivée : ..... **Index du compteur** : .....**m³ d'eau**

➢ ***Toute demande partiellement ou incorrectement renseignée sera retournée au propriétaire.***

Le....., à..... Nom du signataire : ..... **Signature du propriétaire*** **Ancien propriétaire dans le cas d'une vente*	Le....., à..... Nom du signataire : ..... **Signature de l'abonné sortant**	Le....., à..... Nom du signataire : ..... **Signature de l'abonné entrant*** **à défaut, ou en cas de non concomitance des dates de sortie et d'entrée, le propriétaire sera redevable de la part fixe et le cas échéant des consommations*

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à traiter votre demande. Les destinataires des informations sont les agents techniques et administratifs du SMDEA dans la limite de leurs attributions respectives. Sauf mention contraire, l'ensemble des champs du formulaire sont obligatoires pour traiter votre demande. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Service Vente d'Eau du SMDEA.

Syndicat Mixte Départemental de l'Eau et de l'Assainissement S.M.D.E.A Service Vente d'Eau
Rue du Bicentenaire - 09 000 SAINT PAUL DE JARRAT Tel : 05.61.04.09.00 Fax : 05.61.02.95.85 Internet : www.smdea09.fr

GESTION DES ABONNÉS