



DEMANDE DE SUPPRESSION DE BRANCHEMENT

DATE DE LA DEMANDE :

Commune de :

LE PROPRIETAIRE :

NOM :

Prénom :

**Adresse de
facturation :**

N° téléphone:

Lieu du branchement :

N° Contrat :

(voir sur facture)

Numéro du compteur :

Index lu au compteur :

Je suis bien conscient que la suppression d'un branchement est un acte irrémédiable.

Si, après la suppression, je désire remettre de l'eau dans ce lieu, il me faudra réaliser les travaux et payer les frais correspondant à la remise en service du branchement qui peuvent aller jusqu'à l'établissement d'un branchement neuf.

Date et signature du propriétaire : (précédées de la mention manuscrite « Lu et Approuvé »)

Imprimé à retourner dûment rempli au S.I.A.E.P. RIVE GAUCHE DE LA DORE
LES YOX – 63 520 ESTANDEUIL
siaep-rgd@orange.fr
Tél. : 04.73.70.79.65