

# SOUSCRIPTION DE CONTRAT :

## Changement de PROPRIÉTAIRE

**COMMUNE :** .....

**REEMPLIR CE DOCUMENT EN MAJUSCULE**

Adresse du lieu desservi : .....

Numéro de compteur <sup>1</sup> : .....

Numéro de point de comptage <sup>2</sup> : .....

Date du transfert d'abonnement : .....

Index du compteur :  (Uniquement tous les chiffres noirs)

### VENDEUR

Nom : .....

Prénom : .....

Nouvelle adresse d'envoi de la facture: .....

☎ Fixe : ...../...../...../...../.....

☎ Mobile : ...../...../...../...../.....

Mail : .....@.....

### ACHETEUR

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse d'envoi de la facture : .....

☎ Fixe : ...../...../...../...../.....

☎ Mobile : ...../...../...../...../.....

Email : .....@.....

#### **Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT :**

- Attestation notariée
- Photocopie d'une pièce d'identité
- Pour l'assainissement non collectif : Photocopie du diagnostic assainissement

<sup>1</sup>: Numéro de série inscrit sur le compteur d'eau

<sup>2</sup>: Les cinq premiers chiffres inscrits tout en haut de la facture

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES ET SIGNATURES**



**AU VERSO**



**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ ET ENTRAINERA LA  
FERMETURE DU BRANCHEMENT**

**Informations OBLIGATOIRES à fournir:**

- l'adresse du lieu desservi
- le numéro de compteur
- le numéro de point de comptage
- la date du transfert d'abonnement
- l'index au changement d'abonné
- la partie du **propriétaire**
  - nom, prénom, adresse, (numéro de téléphone, courriel)
  - signature
- la partie du **locataire**
  - nom, prénom, adresse d'envoi de la facture, (numéro de téléphone, courriel)
  - signature

***Le vendeur s'engage à régler la consommation qui résulte de l'index lu au compteur mentionné au recto.  
Tout dossier complet vaudra acceptation des conditions particulières du contrat et du règlement du  
service de l'eau.***

***Une facture de mise en service sera adressée au nouveau contractant lors de la prochaine facture d'eau.***

Cet imprimé est à retourner à la SEMERAP **rempli, daté et signé** :

Par courrier à l'adresse suivante :

**SEMERAP PEER  
RUE RICHARD WAGNER  
BP 60030  
63201 RIOM CEDEX**

Par mail à [contact@semerap.fr](mailto:contact@semerap.fr)

***Pour plus d'informations, votre Service Gestion Clientèle est à votre disposition du lundi au jeudi de 8h30 à  
17h00 et le vendredi de 8h30 à 16h00 :***

*Par téléphone au 04 73 15 38 38 (choix 2)*

*A l'accueil de la SEMERAP – Rue Richer Wagner - 63200 RIOM*

Le ...../...../20..... à .....

**Signature du Vendeur**

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Le ...../...../20..... à .....

**Signature de l'Acheteur**

(précédée de la mention « lu et approuvé »)