AUTORISATION POSE COMPTEUR



DIRECTION TERRITORIALE

AGENCE/CENTRE

IS PR 01 01 v01

PROPRIETAIRE

JE SOUSSIGNE (E) M.
ADRESSE
NOM DE L'EMPLOYEUR
TITULAIRE DE : CNI /CARTE DE SEJOUR /LIVRET MILITAIRE N°
AUTORISE M
A faire un abonnement, un réabonnement, ou une mutation
En conséquence, je m'engage à :

- veiller à ce que les factures soient réglées régulièrement signaler à la Sen'eau l'intention de départ du locataire communiquer les noms et adresses des nouveaux occupants ou propriétaires en cas de vente

RENSEIGNEMENTS SUR LE NOUVEAU LOCATAIRE

JE SOUSSIGNE
ADRESSE
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR
TITULAIRE CI /PASSEPORT/CARNET MILITAIRE
ETABLI LEàà
M'engage à respecter les clauses du contrat.

LE PROPRIETAIRE LE LOCATAIRE





78 935 51 51

www.seneau.sn relationclient@seneau.sn

@seneau in f % ⊙



2 clients sur 3

paient aujourd'hui leurs factures d'eau via les opérateurs.

POURQUOI PAS VOUS ?

Facile, rapide et sécurisé

N° Vert 800 00 11 11



78 935 51 51

relationclient@seneau.sn

https://noflaye.seneau.sn

@seneau in f × ©



2 clients sur 3

paient aujourd'hui leurs factures d'eau via les opérateurs.

POURQUOI PAS VOUS ?

Facile, rapide et sécurisé

N° Vert 800 00 11 11



78 935 51 51

₹ relationclient@seneau.sn



@seneau in f × •