

NOM :

PRÉNOM :

STATION D'ÉPURATION :

ADRESSE PRIVÉE

RUE :

N° POSTAL :

LOCALITÉ :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

ADRESSE PROFESSIONNELLE

RUE :

N° POSTAL :

LOCALITÉ :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

DATE :

SIGNATURE :

A retourner à : M. Pierre-Michel SEURET (Trésorier)
SEDE – Syndicat pour l'Assainissement des Eaux Delémont et Environs
Chemin de la STEP 4 – 2805 Soyhières
Tél : +41 32 422 02 52 – courriel : pierre-michel.seuret@lesede.ch

Facturation à : mon adresse professionnelle
 mon adresse privée