



1 ABONNEMENT

Résiliation de l'abonnement : Eau potable Assainissement Date d'effet

La résiliation génère des frais de clôture du service de 40 €.

Adresse : N° Rue
Bâtiment Etage N° Appt
Code Postal Commune

2 CONTACT

Madame Monsieur Date de naissance
Nom Prénom
Téléphone Courriel
Type : Locataire Propriétaire Entreprise Syndic
Raison sociale N° SIRET

3 ADRESSE DE FACTURATION *(à remplir si différent de l'adresse d'abonnement)*

Nom Prénom
N°: Rue
Bâtiment Etage N° Appt
Code Postal Commune

4 COMPTEUR

N° compteur : Réf. abonnement :
Index : Date de relève :

5 SIGNATURES

L'abonné

Le
à

Le service des eaux

Le
à