



ABONNEMENT « SERVICE ET GESTION DE L'EAU »

*A renvoyer par mail ou à déposer au secrétariat de la Mairie
Veuillez joindre au formulaire une attestation de notaire ou la copie du bail.*

Veillez cochez la case correspondante

RESILIATION

ADHESION

1- PROPRIÉTÉ CONCERNÉE PAR LA DEMANDE

N° et Rue _____

11200 CRUSCADES

2- TITULAIRE ACTUEL DE L'ABONNEMENT (abonné sortant)

L'abonnement est à résilier à compter du ____ / ____ / ____

M. Mme Nom/ Prénom : _____

Vous êtes Propriétaire Locataire

OBLIGATOIRE Nouvelle adresse :

N° et Rue _____

Code postal | _____ | Commune : _____

Tél. : | _____ | Adresse mail : _____

Date de naissance | _____ |

Index relevé le jour du départ (chiffres noirs uniquement) | _____ |

3- NOUVEAU TITULAIRE DE L'ABONNEMENT (abonné entrant)

L'abonnement est à transférer à compter du ____ / ____ / ____

M. Mme Nom/ Prénom : _____

Vous êtes Nouveau Propriétaire Nouveau Locataire

Reprise de l'abonnement par le propriétaire en l'absence de locataire

Adresse de facturation (si différente de celle indiquée en 1-) :

N° et Rue : _____

Code postal | _____ | Commune : _____

Tél. : | _____ | Adresse mail : _____

Date de naissance | _____ |

Index relevé le jour du départ (chiffres noirs uniquement) | _____ |