



Service de l'Eau et de l'Assainissement

Demande de fermeture de compteur

Lundi / Jeudi / Vendredi / Samedi / / à h
--

Personne Physique Personne Morale : SIRET :

Mme **ou** Mr Nom / Prénom (1 seul nom)

Né(e) le :/...../..... à Tél.....

Demande la fermeture du compteur à l'adresse suivante :

..... Rue

Bâtiment Etage

Compteur accessible Oui Non Index relevé

Adresse pour l'envoi de la facture de fin de contrat :

..... Rue

Code Postal Commune

Nouveau locataire (si possible) :

Nom / Prénom

Date d'arrivée

Propriétaire :

Nom / Prénom Tél.....

Adresse

Pour la fermeture d'un compteur (prévoir 48h de délai minimum) :

CNI Mensu Signature :

Fait à

le/...../.....

Partie réservée à l'administration

Ancien Index Le

Rang

Nouvel Index Le

Pose Pièce

N° Compteur :

Compteur Déposé

Facturé le Abonnement n°.....

Clôturé le au