

# (ABONNEMENT) OU RESILIATION

(vaut contrat) REGIE D'EAU POTABLE

#### COMMUNE DE SAINT LAURENT DU PONT

(pour toute demande joindre un justificatif d'identité)

A compléter en lettres CAPITALES et à remettre à la Mairie ou par courriel reseaux@saintlaurentdupont.fr

## J'EMMENAGE A ST LAURENT DU PONT (Abonné principal / titulaire du contrat)

Je, soussigné(e) Madame Monsieur

Nom Prénom Téléphone portable Courriel

Agissant en qualité de : locataire propriétaire

Co-titulaire du contrat (Abonné solidaire)

Je, soussigné(e) Madame Monsieur

Nom Prénom Téléphone portable Courriel

#### JE DEMENAGE DE ST LAURENT DU PONT (Abonné principal / titulaire du contrat)

Je, soussigné(e) Madame Monsieur Nom Prénom

Nouvelle adresse

Téléphone portable Courriel

Agissant en qualité de : locataire propriétaire

#### INFORMATIONS RELATIVES AU COMPTEUR D'EAU (adresse du lieu desservi)

#### Adresse

Nom et Prénom de l'ancien abonné\* (pour ceux qui emménagent)

merci de vous renseigner auprès de votre bailleur / \*information importante pour vous attribuer le bon compteur)

Date de l'état des lieux entrant ou de l'acte de vente / /

Numéro du compteur

Index du compteur (uniquement les chiffres sur fond noir ou blanc)

(J'accepte que le technicien relève le compteur s'il est difficile d'accès, ou si je suis absent)

### COORDONNEES DU PROPRIETAIRE OU DU BAILLEUR

Nom Prénom

Adresse

Coordonnées téléphoniques ou adresse mail

\*