(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 à St Laurent du Pont, 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 *(uniquement les chiffres sur fond noir ou blanc)*

Index du compteur

(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

*