

## CLOTURE D'ABONNEMENT A L'EAU

*Par le présent formulaire, et conformément au règlement intérieur de l'eau je souhaite clôturer l'abonnement à l'eau qui me lie à la Mairie des Echelles.*

### **a) Je déclare être :**

- Locataire
- Propriétaire

Si locataire,

Nom-Prénom du propriétaire : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### **b) Mes informations :**

Nom-Prénom : .....

Date de clôture : .....

Nouvelle adresse : .....

.....Téléphone : .....

(Réservé administration : P. n°..... )

### **c) Précisions sur le logement :**

Adresse : .....

.....

Si appartement préciser le numéro et l'étage : .....

**e) Locataire / Propriétaire entrant :**

Nom-Prénom : .....

Date d'entrée : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

(Réservé administration : P. n°..... )

**f) Relevé du compteur d'eau :**

Compteur n° : ..... (si lecture possible)

Index m<sup>3</sup> : .....

**g) Pièces justificatives à fournir :**

- Photo du compteur

Date :

Signature abonné(s) précédé de la mention « lu et approuvé » :