

## CHANGEMENT D'ABONNÉ

<b>Compteur Concerné</b>	N° du compteur	Réf Abonné								
Adresse du compteur : n° :                      rue :										
Code postal : 63                                      Commune :										
Index relevé	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 2px solid red; text-align: center;">X</td> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 2px solid red; text-align: center;">X</td> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 2px solid red; text-align: center;">X</td> </tr> </table>						X	X	X	Relevé le                      /                      / 2025
					X	X	X			
		Date de l'état des lieux ou vente                      /                      / 2025								
<i>Remplir uniquement les chiffres en noir et joindre une photo du compteur merci</i>										
<input type="checkbox"/> Assainissement COLLECTIF		<input type="checkbox"/> Assainissement NON COLLECTIF								

<b>Abonné sortant</b>		
<input type="checkbox"/> particulier		<input type="checkbox"/> société
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M Nom : Prénom :	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M Nom : Prénom :	Raison sociale :  Nom du représentant :
Date de naissance : Lieu de naissance : Département :	Date de naissance : Lieu de naissance : Département :	Numéro SIRET :
Était <input type="checkbox"/> propriétaire                      ou <input type="checkbox"/> locataire                      du compteur désigné ci-dessus		
Adresse où recevoir la facture de sortie :		
Tel                      /                      /                      /                      /                      mail :		

<b>Abonné entrant*</b> (pour les locataires sortants vous pouvez renseigner le nom du propriétaire en abonné entrant)		
<input type="checkbox"/> particulier		<input type="checkbox"/> société
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M Nom : Prénom :	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M Nom : Prénom :	Raison sociale :  Nom du représentant :
Date de naissance : Lieu de naissance : Département :	Date de naissance : Lieu de naissance : Département :	Numéro SIRET :
Est <input type="checkbox"/> propriétaire                      ou <input type="checkbox"/> locataire                      du compteur désigné ci-dessus		
Adresse où recevoir les factures :		
Tel                      /                      /                      /                      /                      mail :		

\* Des frais de mise en service seront facturés à réception de ce document. **41 € HT** tarifs en vigueur d'après la délibération du 17 décembre 2024.

1- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de service pour la distribution en eau potable et contrat des concessions pour les abonnés.

2- Je renseigne le document en totalité sans quoi il ne pourra être pris en compte.

Fait le \_\_\_\_\_

*Nom et Signature du demandeur*