



MAIRIE DE SIGNES

SERVICE DE L'EAU

Saisie le :
Par :

ADRESSE ABONNEMENT

N° Abonnement : N° Compteur : Branchement :
N° Tournée : Rang :
Relevé fait par :
Date relevé : Index : Ancien Index :

Compteur à : FERMER OUVRIR *(Rayer la mention inutile)*

RESILIATION EN DATE DU :

Si possible, merci de joindre une photo du compteur

Noms / Prénoms :

Nouvelle adresse - (Pour envoi facture de clôture)

Téléphone : Email :

Agissant en tant que : Locataire Propriétaire *(Rayer la mention inutile)*

Nouvel abonné :

Frais de fermeture (41,92€) OUI NON *(Rayer la mention inutile)*

Fait le : Signature abonné :

ABONNEMENT EN DATE DU :

Si possible, merci de joindre une photo du compteur

Noms / Prénoms :

Adresse facturation Si différente de l'adresse d'abonnement

Téléphone : Email :

Agissant en tant que :

Ancien abonné :

Frais d'ouverture (41,92€) **OUI** *(Rayer la mention inutile)*

Fait le : Signature abonné :