

CLOTURE D'ABONNEMENT

NOM : _____

PRENOM : _____

ANCIENNE ADRESSE : _____

N° DE TELEPHONE (Fixe ou Portable) : _____

Adresse e-mail : _____

DATE DE CLÔTURE SOUHAITEE : _____

(OÙ DATE DU DEPART SI VOUS AVEZ DEJA QUITTE LE LOGEMENT)

NOUVELLE ADRESSE : _____

RELEVÉ DU COMPTEUR D'EAU *(SI VOUS AVEZ DEJA QUITTE LE LOGEMENT)* : _____ m³

SIGNATURE :