

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Roquevaire, le ..... / ..... / 20....**

A l'attention de Mme Elisabeth NEVCHEHIRLIAN

**Objet : Demande de dégrèvement ( à envoyer dans un délai d'un mois maximum à réception de la facture)**

*Décrivez ci-dessous la localisation de la fuite, la date de réparation...  
N'oubliez pas de joindre le justificatif des réparations (facture du plombier...)*

**Signature :**