

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 :