

DEMANDE DE TRANSFERT DE CONTRAT D'ABONNEMENT DE FOURNITURE D'EAU RELEVÉ CONTRADICTOIRE À COMPLÉTER PAR LE PROPRIÉTAIRE



ADRESSE (compteur) : Réf. (réservé Mairie) :

NOM DE CHALET, RÉSIDENCE :

Appartement n° / Etage : / Nombre de logements :

ADRESSE (VOIE) :

CODE POSTAL : 74230 COMMUNE : THÔNES

ABONNÉ(S) SORTANT(S) : ☐ Propriétaire ☐ Copropriété
☐ Locataire/occupant ☐ Autres (précisez) :

Date de sortie : DATE DE NAISSANCE * :
☐ Madame ☐ Monsieur LIEU DE NAISSANCE * :

NOM(S) / PRÉNOM(S) :

RAISON SOCIALE :

ADRESSE D'ENVOI DE LA FACTURE DE RÉSILIATION :

CODE POSTAL : VILLE :
TÉLÉPHONE : EMAIL :

Le contrat d'abonnement d'eau sera établi avec les informations de l'abonné entrant. Il vous sera envoyé par mail après signature. Merci d'être vigilant en remplissant les informations ci-dessous, elles ne pourront pas être modifiées sur le contrat qui vous sera envoyé.

ABONNÉ(S) ENTRANT(S) : Nombre d'occupants : Date d'entrée :

☐ Propriétaire ☐ Locataire/occupant ☐ autres :

Type de résidence : ☐ Résidence principale ☐ Résidence secondaire ☐ Professionnel
(Extrait du KBIS)

Madame Monsieur  **Copies de la Carte Nationale d'Identité
du propriétaire et de l'abonné entrant**

NOM(S) / PRÉNOM(S) :

RAISON SOCIALE : DATE DE NAISSANCE * :
ADRESSE D'ENVOI DE LA FACTURE : LIEU DE NAISSANCE * :

CODE POSTAL : VILLE :
TÉLÉPHONE obligatoire : EMAIL obligatoire :

RELEVÉ EFFECTUÉ CONJOINTEMENT LE

N° DE COMPTEUR

SIGNATURE OBLIGATOIRE DES 2 PARTIES

INDEX - SI LA RELÈVE EST IMPOSSIBLE,
UN AGENT DU SERVICE S'EN CHARGERA

--	--	--	--	--	--	--	--

Ne pas relever les chiffres rouges

* La date et le lieu de naissance sont obligatoires et exigés par la DGFiP pour diriger vos factures sur votre espace impots.gouv.fr