

RELEVÉ CONTRADICTOIRE

DEMANDE DE TRANSFERT

DE CONTRAT D'ABONNEMENT DE FOURNITURE D'EAU

ADRESSE PDL (compteur) :

NOM DE CHALET, RESIDENCE :
 Appartement n° / Etage : / Nombre de logement :
 ADRESSE (VOIE) :
 CODE POSTAL : 74 COMMUNE :

ABONNÉ(S) SORTANT(S) :

☐ Propriétaire ☐ Copropriété
☐ Locataire/occupant ☐ Autres (précisez) :
☐ Madame ☐ Monsieur

**A COMPLÉTER
OBLIGATOIREMENT**

NOM(S) / PRÉNOM(S) :
 RAISON SOCIALE :
 ADRESSE D'ENVOI DE LA FACTURE DE RÉSILIATION :
 CODE POSTAL : VILLE :
 TÉLÉPHONE : EMAIL :

ABONNÉ(S) ENTRANT(S) :

☐ Propriétaire ☐ Copropriété
☐ Locataire/occupant ☐ Autres (précisez) :

**A COMPLÉTER
OBLIGATOIREMENT**

Type de résidence : ☐ Résidence principale ☐ Résidence secondaire ☐ Professionnel
 (Extrait du KBIS)
☐ Madame ☐ Monsieur **Copie de la Carte Nationale d'Identité**

NOM(S) / PRÉNOM(S) :
 RAISON SOCIALE :
 ADRESSE D'ENVOI DE LA FACTURE :
 CODE POSTAL : VILLE :
 TÉLÉPHONE obligatoire : EMAIL obligatoire :

Si le compteur n'est pas accessible, nous contacter une semaine à l'avance pour que nous allions faire la relève.

DATE DE CHANGEMENT DE LOCATAIRE obligatoire	N° DE COMPTEUR obligatoire	INDEX obligatoire pas relever les chiffres rouges

Signature du sortant obligatoire

Signature de l'entrant ou du propriétaire obligatoire