



Modification d'un abonnement : N°

Adresse de l'abonnement : N° _____ Rue _____

Complément : _____ CP : _____ Commune : _____

☐ **Eau** (Avignonet, Roissard, Sinard, Monestier de Clermont, St Michel les Portes, St Martin de la Cluze, St Paul Les Monestier).

Compteur :

☐ **Ordures Ménagères**

☐ **Assainissement** (Avignonet, St Martin de la Cluze, Sinard)

DEPART (ancien abonné)	Date :
Nom : Prénoms : Date de naissance : Lieu : Conjoint(e) : Date de naissance : Lieu : Téléphone : Mail : Nouvelle adresse (obligatoire) :	☐ Propriétaire : <u>Nom (obligatoire) :</u> <u>Contact :</u> ☐ Locataire ☐ Vente ☐ Succession
ARRIVEE (nouvel abonné)	Date :
Nom : Prénoms : Date de naissance : Lieu : Conjoint(e) : Date de naissance : Lieu : Téléphone : Mail : Adresse de facturation (si différente de l'abonnement) :	☐ Propriétaire : <u>Nom (obligatoire) :</u> <u>Contact :</u> ☐ Locataire ☐ Achat ☐ Succession

Merci de compléter ce document le plus précisément possible et de le retourner à l'adresse suivante : environnement@cdctrieves.fr ou par courrier postal.

Pour chaque nouveau contrat d'eau, une facture de frais de nouvel abonné sera établie selon la délibération en vigueur.

Le ____/____/____

Signature :