

N° ABONNÉ :
(Cadre réservé à l'administration)

FORMULAIRE CHANGEMENT D'ABONNÉ

*A compléter et à transmettre au Service des Eaux de la C.C.S.T.
accompagné d'une copie de votre carte d'identité*

LOGEMENT Appartement Maison

Adresse du logement :

.....

Etage : Situation : Gauche Droite

Numéro du compteur d'eau : Emplacement du compteur :

Index du compteur d'eau à l'arrivée (uniquement les chiffres noirs) :m3

NOUVEL ABONNÉ

Vous êtes : Locataire Propriétaire

Civilité : Monsieur Madame Monsieur ou Madame

Nom :Prénom :

Date de naissance :

Téléphone : Portable :

Mail :

Date emménagement :

Nombre de personnes au foyer :

Nom et Prénom du conjoint :

Date de naissance :

Téléphone du conjoint :

PROPRIÉTAIRE DU LOGEMENT (uniquement si l'abonné est locataire)

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Suite au verso 

COMPLEMENT D'INFORMATIONS (uniquement pour les sociétés /entreprises /toute personne morale)

Nom et Prénom du gérant :
Nom de la société : n° SIRET :
Statut juridique :
Adresse :
.....
Téléphone :
Mail :

Merci de nous fournir une copie du KBIS

ANCIEN ABONNÉ (Si connu)

Nom :Prénom :
Nouvelle Adresse :
.....
Téléphone :

Date de départ :

Index compteur d'eau au départ :m3

Date :

Signature :