



ABONNEMENT

FICHE INFORMATION / MODIFICATION CONTRAT

ADRESSE LOGEMENT :

ANCIEN ABONNÉ	NOUVEL ABONNÉ
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
TÉLÉPHONE :	Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Autre situation <input type="checkbox"/>
DATE DE DÉPART :	ADRESSE D'ENVOI DES FACTURES (si différente) :
NOUVELLE ADRESSE POUR L'ENVOI DE LA FACTURE DE RESILIATION :	PROPRIETAIRE DU LOGEMENT (si différent du nouvel abonné) NOM : PRÉNOM : ADRESSE : TELEPHONE :

RELEVÉ DU COMPTEUR:

DATE DU RELEVÉ : INDEX RELEVÉ :

Fait à

Signature de l'abonné

Le

Mairie de PLOUNEVEZ-LOCHRIST – Service Eau et Assainissement
Place de la Mairie 29430 PLOUNEVEZ-LOCHRIST
Tel : 02.98.61.40.57 - Fax : 02.98.61.41.72 - Courriel : accueil@plounevez-lochrist.fr
Urgence Eau et Assainissement : 06.08.11.07.95