

CONTRAT DE RESILIATION D'ABONNEMENT EN EAU

(Document à retourner à la mairie de Castellare par mail ou par courrier)

Le Titulaire de l'Abonnement

Madame Monsieur Société ou Organisme

Nom ou Raison sociale* :

Prénom *(si particulier) :

Email :

Date et Lieu de naissance :

Tél :

N° SIRET (Si société ou Organisme) * :

(Attention : obligatoire pour les professionnels)

Agissant en qualité de * :

Propriétaire

Syndic

Locataire

Autre

Adresse du branchement

N° et nom de la rue* :

Complément d'adresse * :

Code postal* :

Commune* :

Informations sur le compteur d'Eau (obligatoire sauf pour les demandes d'installations nouvelles)

N° de Compteur d'eau* :

Index relevé * :

M3

Date de la relève* :

Les factures sont à expédier

Nom ou raison sociale* :

Prénom *(si particulier) :

N° et nom de la rue* :

Code postal* :

Commune* :

Castellare di Casinca, le

Signature du ou des demandeurs
(Si deux souscripteurs)

Pièces à joindre : pièce (s) d'identité

**Données obligatoires pour éviter les erreurs de dénomination et facturation*