

SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE

19 TER GRANDE RUE – 70290 CHAMPAGNEY

FORMULAIRE A REMPLIR EN CAS DE DEMENAGEMENT DE VOTRE HABITATION

Nom :

Prénom :

Référence abonnement :

Ancienne adresse :

CP :

Commune :

Date de départ :

Index au compteur le jour du départ :

Etes-vous : Locataire

propriétaire

Vente du bien ? oui

→ date de la vente ?

→ Noms des nouveaux acquéreurs :

non

Mise en location du bien ? oui

→ nom du propriétaire du bien ?

→ adresse du propriétaire du bien ?

.....

non

Votre nouvelle adresse :

CP :

Commune :

Téléphone :

Adresse mail :