



FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'USAGER

A retourner à l'Administration communale dûment complété et signé dans les 8 jours du changement

LIEU DE CONSOMMATION D'EAU

Adresse :

Date du relevé d'index :/...../20.....

Compteur n° : Index : ,

Compteur n° : Index : ,

m³

USAGER SORTANT

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

N° national :

Tél. : GSM :

Email :

Si entreprise :

Nom :

Forme juridique :

N° TVA :

Adresse pour l'envoi de la facture de clôture :

Rue

N° Bte Code postal

Localité Pays

Lieu occupé à titre de : Propriétaire Locataire

USAGER ENTRANT

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

N° national :

Tél. : GSM :

Email :

Si entreprise :

Nom :

Forme juridique :

N° TVA :

Adresse de correspondance (si différente du lieu de consommation)

Rue

N° Bte Code postal

Localité Pays

Lieu occupé à titre de : Propriétaire Locataire

Type de bien : Maison Appartement

Nombre de personnes dans le ménage :

PROPRIETAIRE (si différent des usagers)

Nom :

Prénom :

N° national :

Rue

N° Bte Code postal

Localité Pays

Tél. : GSM :

Email :

Signatures :

Usager sortant

Usager entrant

Propriétaire