

DEMANDE SUR COMPTEUR EXISTANT

D'OUVERTURE D'ABONNEMENT

DE FERMETURE D'ABONNEMENT

REFERENCES COMPTEUR

Jour souhaité : _____

Jour souhaité : _____

Date souhaitée : _____

Date souhaitée : _____

Adresse 1 : _____

Adresse 1 : _____

Adresse 2 : _____

Adresse 2 : _____

N° compteur : _____

N° compteur : _____

N° Branchement : _____

N° Branchement : _____

Ancien Abonné N° Abonné : _____

N° Abonné : _____

Nom : _____

Nouvel Abonné : _____

Propriétaire : _____

Propriétaire : _____

DEMANDEUR(S)

Nom - Prénom 1 : Mr Mme Melle _____

Voulez-vous qu'un autre nom apparaisse sur votre facture ? non Oui :

Si oui, Nom - Prénom 2 : Mr Mme Melle _____

Adresse 1 : _____

Adresse 2 : _____

CP _____ Ville : _____ Tél. : _____

Je (Nous) soussigné(e)(s), reconnais(sons) avoir reçu les règlements de service de la Régie de l'Eau et de l'Assainissement de Hasparren

PAIEMENT

Néant car 1° abonné ou cas particulier

64.00 € par Chèque

64.00 € en Espèces

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Oui
Remplir l'imprimé correspondant

Non

SIGNATURE

_____ Date + Nom et Prénom du signataire

Réservé au service _____

SERVICE TECHNIQUE

Communiqué à _____ le _____

Déplombé et relevé Relevé

Date _____

Index relevé (ouverture) _____

Communiqué à _____ le _____

Plombé et relevé Relevé

Date _____

Index relevé (fermeture) _____

SERVICE ADMINISTRATIF

Part(s) fixe(s) _____ jour(s) / sur 1 _____

Informatique le _____

Part(s) fixe(s) _____ jour(s) / sur 1 _____

Informatique le _____

Rôle cessation n° _____ Conso _____

Facture n° _____ Montant _____