

**RELEVÉ CONTRADICTOIRE
DEMANDE DE TRANSFERT
DE CONTRAT D'ABONNEMENT DE FOURNITURE D'EAU**

ADRESSE PDL (compteur) :

NOM DE CHALET, RESIDENCE :
 Appartement n° / Etage : / Nombre de logement :
 ADRESSE (VOIE) :
 CODE POSTAL : 74 _____ COMMUNE :

ABONNÉ(S) SORTANT(S) : Propriétaire Copropriété
 Locataire/occupant Autres (précisez) :

A COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT
 Madame Monsieur
 NOM(S) / PRÉNOM(S) :
 RAISON SOCIALE :
 ADRESSE D'ENVOI DE LA FACTURE DE RÉSILIATION :

 CODE POSTAL : _____ VILLE :
 TÉLÉPHONE : EMAIL :

ABONNÉ(S) ENTRANT(S) : Propriétaire Copropriété
 Locataire/occupant Autres (précisez) :

A COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT
 Type de résidence : Résidence principale Résidence secondaire Professionnel
 (Extrait du KBIS)
 Madame Monsieur **Copie de la Carte Nationale d'Identité**
 NOM(S) / PRÉNOM(S) :
 RAISON SOCIALE :
 ADRESSE D'ENVOI DE LA FACTURE :

 CODE POSTAL : _____ VILLE :
 TÉLÉPHONE obligatoire : EMAIL obligatoire :

Si le compteur n'est pas accessible, nous contacter une semaine à l'avance pour que nous allions faire la relève.

DATE DE CHANGEMENT DE LOCATAIRE obligatoire	N° DE COMPTEUR obligatoire	INDEX obligatoire pas relever les chiffres rouges

Signature du sortant obligatoire

Signature de l'entrant ou du propriétaire obligatoire