



la Plagne Tarentaise

Commune déléguée de

Service de l'eau

ABONNEMENT AU RESEAU D'EAU POTABLE

ABONNEMENT

RESILIATION

Nom – Prénom * :

Date de naissance :/...../..... lieu de naissance : département :

Adresse de la demande :
73210 LA PLAGNE TARENTEISE

Pour les personnes morales n° Siret (*joindre extrait Kbis*)

N° de téléphone

Adresse mail :

Date d'entrée dans le logement

Date de sortie du logement et relève index compteur

Nouvelle adresse si départ

Nom du propriétaire (*si locataire*)

Nom de l'ancien occupant(e) si connu

Nombre de logements

Usage d'habitation Usage Commercial Usage agricole Résidence secondaire

Agissant en qualité de Locataire Propriétaire

Joindre une copie de(s) pièce(s) d'identité recto verso ou kbis si société

Je m'engage à me conformer en tout point au règlement du service de l'eau et assainissement.

Approuvé par le conseil municipal

Fait à, le

Signature :

RELEVÉ COMPTEUR

N° du compteur : Relevé du compteur :

Tournée Assainissement : oui, non

Fait à La Plagne Tarentaise le

Vérification services de la Régie