

COMMUNE DE MOUTHE

3 Grande Rue
25240 MOUTHE
Tél : 03 81 69 27 45
commune@mouthe.fr

Partie à compléter par la Commune de Mouthe :

N° de compteur :

Date de clôture : Index du compteur à la date de clôture :m³

Raison de la fermeture :

DEMANDE DE FERMETURE DE COMPTEUR ⁽¹⁾ – SERVICE D’EAU POTABLE

Contact propriétaire :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Mail (facultatif) :

Téléphone (facultatif) :

Siret :

Adresse du domicile principal :

N° Rue :

Lieu où le compteur doit être fermé :

Adresse du branchement :

N° Rue :

Code postal : 25240 Ville : Mouthe

Numéro du compteur :

Index du compteur : m³ Date du relevé d’index :

Raison de la fermeture :

Observations :

Coordonnées du nouveau propriétaire (si connues) :

Nom :

Prénom :

Téléphone (facultatif) :

Fait à, le

Signature du propriétaire

**1 : la demande de fermeture de compteur s’accompagne de frais de fermeture
à la charge du propriétaire (40€)**

Les renseignements ci-dessus, font l’objet d’un traitement informatisé, ils sont indispensables à toute fourniture d’eau, et sont strictement réservés aux besoins du Service. Tout abonné bénéficie du droit d’accès et de rectification prévu par la loi du 6 janvier 1978.