

**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 : .....m<sup>3</sup>

Raison de la fermeture : .....

**DEMANDE DE FERMETURE DE COMPTEUR <sup>(1)</sup> – 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 : ..... m<sup>3</sup> 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.