

Commune de Touffreville 27440

DEMANDE de clôture de l'abonnement au service eau de la commune de TOUFFREVILLE

Maire : Sophie MALHAIRE

Mairie - 49, grande rue 27440 TOUFFREVILLE Tél : 02.32.49.35.89 / Courriel : touffreville27@gmail.com

Secrétariat : Valérie BRIZARD Permanences du secrétariat : lundi et mercredi de 17h à 19h

Fontainier : Ets Gambu 02.32.49.08.26 / Fax 02.32.49.99.66

CONTRAT n°.....

Je soussigné(e) (nom-prénom, abonné) :

Je soussigné(e) (nom-prénom), co-abonné :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Courriel :

Demeurant à :

Pour la propriété sise à :

Agissant en qualité de :

Propriétaire locataire autre :

Certifie que les informations ci-dessus sont exactes et sollicite la clôture de l'abonnement au service eau potable de la commune de TOUFFREVILLE

Départ du logement le :

Compteur eau : Numéro : ; Index :

(Joindre une photo).

Ma facture de clôture sera à adresser à l'adresse suivante :

.....
.....

Fait à, le

Signature de l'abonné,

(Indiquez lisiblement votre nom et prénom)

Enregistrement par la commune de Touffreville

Contrat n°

Enregistré le :

Sophie MALHAIRE, Maire,