

# SYNDICAT MIXTE D'ASSAINISSEMENT DE LA BASSE VALLEE DE LA DOLLER



## RELEVÉ COMPTEUR D'EAU

**A compléter et renvoyer à l'adresse indiquée ci-dessous.**

**ANCIEN** :  Propriétaire  
 Locataire

**NOUVEAU** :  Propriétaire  
 Locataire

NOM : .....

NOM : .....

PRENOM : .....

PRENOM : .....

NOUVELLE ADRESSE : .....

TELEPHONE/EMAIL : .....

.....

TELEPHONE/EMAIL : .....

Date	Adresse compteur	N° compteur <i>Exemple : 05 TB 123456</i>	Index relevé

Date : .....  
Signature :

Date : .....  
Signature :