

Informations générales du demandeur

Nom :
Prénom :
Email :
Téléphone :
SIRET :
Adresse domicile :
N° rue :
CP / Ville : /
Pays :

Adresse pour la demande¹

N° rue :
CP / Ville / n° de parcelle : / /
Numéro de compteur :
Index compteur :
Motif fermeture :
Remarques :

Coordonnées nouveau propriétaire

Nom :
Prénom :
Email :
Téléphone :
SIRET :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de Service de l'Eau (www.cclmhd.fr) et m'engage à m'y conformer.

Fait à : Le : / / 20....

Signature :

Document à renvoyer (au choix) :

Voie postale :
CCLMHD / Service de l'Eau
5 rue de la caserne
25370 Les Hôpitaux Vieux

Email :
comptabilite-eau@cclmhd.fr

Cadre réservé à la CCLMHD :
Marque et n° compteur :
Date de fermeture : / / 20....
Index à la date de fermeture :

¹ La pose d'un compteur engendre l'application des frais définis dans le bordereau de prix de la CCLMHD
\\Srvemagnus\services\Z-NOUVELLE STRUCTURE CCLMHD\EAU POTABLE\04.TRAVAUX\04.COMPTEURS\20251218_AEP_Fermeture
compteur.docx