



## FORMULAIRE LOCATAIRE

Je soussigné(e) : .....  
(Nom et Prénom)

Date de naissance : .. /.. /....

Demeurant à : .....  
(Adresse complète de votre lieu de résidence)

Mail : .....

N° de téléphone : .....

**SOUHAITE** faire une demande pour le bien :

Adresse complète : .....

CP / Ville : .....

Nom, prénom et coordonnées du ou des propriétaire(s) : .....

.....

.....

**SOLLICITE** la régie eau potable et assainissement de la communauté de communes Causse Aigoual Cévennes Terres Solidaires pour :



Un Changement d'adresse de facturation



Une fermeture / ouverture du compteur n°.....



Autres.....

Pour les raisons suivantes :.....

N°INDEX.....

Observations générales :

.....  
.....

**La prochaine facturation sera envoyée à :**

Nom :.....

Prénom :.....

Date de naissance : .. / .. / ....

Adresse postale :.....

Code postal :.....

Ville :.....

Mail : .....

Numéro de téléphone :.....

**Merci de nous retourner ce formulaire complété avec les documents à fournir à l'adresse indiquée en bas de page. (Si possible merci de prioriser l'envoi par mail)**

**Liste des documents à fournir :**

- **Une photo du compteur indiquant l'index visible**

Fait à ....., Le.....

Signature

(Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)