



MAIRIE D'AUBENAS

SERVICES EAU ET
ASSAINISSEMENT

B.P. 50128
07 202 AUBENAS

Tél.: 04.75.89.89.60

REPUBLIQUE FRANCAISE
DEPARTEMENT DE L'ARDECHE

Formulaire de **DEPOSE** de compteur

Imprimé à nous retourner

-par courrier : à l'adresse ci-dessus,

-par courriel : eau-assainissement@mairie-aubenas.fr,

-dans nos locaux sis 40 Chemin de la Fontaine de Cheyron-07200 AUBENAS
(heures d'ouverture : lundi au vendredi : 8h30 à 12h00 – 13h30 à 17h00)

Je soussigné : (Nom , Prénom, Société, n° de téléphone)

.....
.....

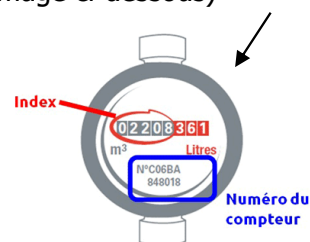
déclare demander la dépose du compteur eau potable et assainissement à l'adresse suivante :
(retrait physique du compteur)

.....
.....

à compter du / /

Point de consommation (N° en haut côté verso des factures) :

A cette date, l'index du compteur n° était de m3.
(chiffres lus de gauche à droite, sans tenir compte des chiffres rouges- Voir image ci-dessous)



Nouvelle adresse (information obligatoire) :

.....
.....
.....

- **Nous vous rappelons que toute demande incomplète ne pourra pas être prise en compte.**
- **En cas de vente du bien ou du fonds de commerce, merci de nous transmettre l'attestation du notaire.**

Fait à , le

Signature :