[Tapez ici]

COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION SOPHIA ANTIPOLIS

DEMANDE D'ABONNEMENT EAU POTABLE

Pour toute demande d'abonnement d'eau potable, nous vous remercions de nous retourner dûment complété le présent formulaire accompagné des documents demandés (voir page 2).

VOS COORDONNEES

Nom _____

Prénom _____

N° de rue / Rue _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____

Courriel _____

Vous êtes : ☐ Propriétaire ☐ Locataire

ADRESSE PRECISE DE L'ABONNEMENT

N° de rue / Rue _____

Code Postal _____ Ville _____

INFORMATIONS RELATIVES AU COMPTEUR D'EAU

N° du compteur _____

Index relevé en m3 _____

Date de la relève _____

ADRESSE DE FACTURATION (Si différente de celle de l'abonnement)

N° de rue / Rue _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____

Courriel _____

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE

☐ **Si propriétaire** : Attestation de propriété ou acte de succession,

☐ **Si locataire** : Bail de location

Merci de retourner l'ensemble de ce dossier à l'adresse suivante :

Communauté d'Agglomération Sophia Antipolis
Direction Eau Potable
Les Genêts
449 route des Crêtes – BP 43
06901 SOPHIA ANTIPOLIS Cedex

Ou par courriel : eau.potable@agglo-casa.fr

N° de téléphone : **04 83 59 80 40**

Date : __/__/_____ Signature :