DEMANDE DE DEGREVEMENT

Date de la demande : ____/____/____

ABONNE

Civilité, nom, prénom :

Complément de nom :

Téléphone :

Référence abonné (Information figurant sur votre facture) :

E-mail :

ADRESSE DU BRANCHEMENT

Numéro de rue :

Libellé de rue :

Complément d'adresse :

Ville – Code postal :

ADRESSE DE FACTURATION

(Si différente de l'adresse de branchement)

Civilité, nom, prénom :

Numéro de rue :

Libellé de rue :

Complément d'adresse :

Ville – Code postal, Pays :

CONSTAT DE LA FUITE

Avez-vous déjà bénéficié d'un écrêtement ou dégrèvement pour une fuite ?

Oui, en quelle année ? _____ Non

La fuite concerne t'elle :

Un lieu d'habitation

Autre (Local commercial, parcelle agricole, etc...)

Précisez : _____

S'agit-il d'une fuite :

Sur une canalisation

Autre (Appareil ménager, équipement sanitaire, réducteur de pression, robinet, ...)

Précisez : _____

Date de la constatation de la fuite :

____/____/____

Nombre de personne à domicile :

Date de la réparation de la fuite :

____/____/____

Index de votre compteur à la réparation de la fuite :

La fuite, a-t-elle été réparé :

Par une entreprise de plomberie (OBLIGATOIRE : Joindre une attestation ou la facture de réparation de l'entreprise)

Par vos soins (OBLIGATOIRE : Joindre une attestation sur l'honneur de réparation de la fuite)

SIGNATURE

Date : ____/____/____

Lieu : _____