



N° CONTRAT : _____

TITULAIRE DE L'ABONNEMENT

Je, soussigné(e) ☐ Mme ☐ M. ☐ Sté : _____

Domicilié(e) à : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email : _____

Sollicite un dégrèvement sur ma facture d'eau n° : _____

suite à la réparation d'une fuite située :

☐ A mon domicile

☐ A l'adresse suivante : _____

Date de la réparation : _____

N° de compteur : _____ Index : _____ Date du relevé : _____

DOCUMENTS A JOINDRE POUR L'EXAMEN DE VOTRE DEMANDE

Tout dossier incomplet ne sera pas traité - Aucune copie ne sera effectuée en agence

☐ Copie de la pièce d'identité (CNI ou passeport)

☐ Attestation ou facture datée de la réparation de la fuite fournie par un plombier agréé

(AVEC INDICATION DE LA LOCALISATION DE LA FUITE)

☐ Formulaire de dégrèvement rempli et signé

En effectuant ma demande, je certifie avoir procédé au :

- **PAIEMENT** de l'intégralité de mes factures non litigieuses,
- **VERSEMENT** d'un acompte correspondant à mes habitudes de consommation sur la facture impactée par la fuite.

Fait à _____ le _____

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé") :