



DEMANDE DE DEGREVEMENT

N° CONTRAT : _____



LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI ACCOMPAGNÉ DES PIÈCES JUSTIFICATIVES DOIT ÊTRE REMIS EN AGENCE OU ADRESSÉ VIA L'AGENCE EN LIGNE UNIQUEMENT (PAS D'ENVOI PAR COURRIER OU MAIL)

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") :