



Communauté de Communes de la Région d'Audruicq

Changement d'abonné assainissement Collectif

Arrivée le :

Les informations suivies d'un * sont obligatoires

Adresse du logement:

N°* :

Voie* :
.....

Complément* :
.....

Code postal* :

Commune* :

Compteur :

N° du compteur* :

Index relevé* : m3

(Chiffres noirs sur fond blanc ou blancs sur fond noir, ne pas tenir compte des chiffres rouges)

Date de la relève* :

Coordonnées du ou des abonnés arrivant dans le logement :

Civilité : Nom* : Prénom* :

Né(e) le* :/...../..... A*

et

Civilité : Nom* : Prénom* :

Né(e) le* :/...../..... A*

Adresse de facturation si différente* :

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

Téléphone : Mobile :

Email :@.....

☐ Propriétaire*

☐ Locataire* (nom-prénom et coordonnées du propriétaire)

.....
.....

Coordonnées du ou des anciens abonnés (sauf si logement neuf)

Civilité : Nom* : Prénom* :

et

Civilité : Nom* : Prénom* :

Nouvelle Adresse* :

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

Téléphone : **Mobile :**

Email :@.....

Fait à :

Le :

Signature de l'abonné

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

Merci de nous retourner ce formulaire par courrier

ou de le déposer à :

Communauté de Communes de la Région d'Audruicq
66 Place du Général de Gaulle – BP4
62370 Audruicq

Ou par Mail à :

facturationassainissement@ccra.fr