

COMMUNAUTE DE COMMUNES  
GORGES CAUSSES CEVENNES

SERVICE EAU & ASSAINISSEMENT

4 Route de Mende  
48400 FLORAC-TROIS-RIVIERES  
Tél : 04.66.44.03.92  
Mail: [eau@ccgcc48.fr](mailto:eau@ccgcc48.fr)



## CHANGEMENT ABONNE

<u>Adresse du compteur :</u>	
<u>N° de série du compteur (se trouvant sur le compteur) :</u>	
<u>Propriétaire du bien :</u>	
Nom:	Prénom:
Adresse:	Téléphone:
Mail:	Référence Parcelle du bien :
<u>ANCIEN(S) PROPRIETAIRE(S) OU LOCATAIRE(S):</u>	
<u>Date de départ:</u>	<u>Relevé compteur:</u>
Nom, Prénom:	<u>Date de naissance:</u>
N° Abonnement (qui se trouve sur la facture):	
Nouvelle Adresse (pour facturation de clôture):	
Téléphone:	Mail:
<b>Merci de nous fournir un RIB si remboursement à effectuer.</b>	
<u>NOUVEAU(X) PROPRIETAIRE OU LOCATAIRE(S)</u>	
<u>Date d'arrivée:</u>	<u>Relevé compteur:</u>
Nom, Prénom:	<u>Date de naissance:</u>
Adresse de facturation (si différente de l'adresse du compteur):	
Téléphone:	Mail:

Merci de Renseigner toutes les données pour une bonne prise en charge de votre demande

**Pour les ventes merci de fournir une attestation de vente.**

Je soussigné(e)s :

Fait à : ..... Le ..... Signature :