RELEVÉ CONTRADICTOIRE
DEMANDE DE TRANSFERT
DE CONTRAT D'ABONNEMENT DE FOURNITURE D'EAU

ADRESSE PDL (compteur) :

NOM DE CHALET, RESIDENCE : . . . . . .

Appartement n° / Etage : / Nombre de logement :

ADRESSE (VOIE) : . . . . . .

CODE POSTAL : 74 ____ ____ ____ COMMUNE : . . . . . .

ABONNÉ(S) SORTANT(S) :

A COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT

☐ Propriétaire ☐ Copropriété
☐ Locataire/occupant ☐ Autres (précisez) : . . . . . .

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM(S) / PRÉNOM(S) : . . . . . .

RAISON SOCIALE : . . . . . .

ADRESSE D'ENVOI DE LA FACTURE DE RÉSILIATION :

. . . . . .

CODE POSTAL : ____ _____ ____ ____ ____ VILLE : . . . . . .

TÉLÉPHONE : . . . . . EMAIL : . . . . . .

NOUVEAU LE CONTRAT NUMERIQUE: le contrat d'abonnement d'eau sera établi avec les informations de l'abonné entrant. Il vous sera envoyé par mail pour une signature électronique. Merci d'être vigilant en remplissant les informations ci-dessous, elles ne pourront pas être modifiées à sur le contrat qui vous sera envoyé.

ABONNÉ(S) ENTRANT(S) :

A COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT

☐ Propriétaire ☐ Copropriété
☐ Locataire/occupant ☐ Autres (précisez) : . . . . . .

Type de résidence : ☐ Résidence principale ☐ Résidence secondaire ☐ Professionnel **(Extrait du KBIS)**

☐ Madame ☐ Monsieur ⚠ **Copie de la Carte Nationale d'Identité** ***Frais de dossier de 60€***

NOM(S) / PRÉNOM(S) : . . . . . .

RAISON SOCIALE : . . . . . .

ADRESSE D'ENVOI DE LA FACTURE :

. . . . . .

CODE POSTAL : ____ _____ ____ ____ ____ VILLE : . . . . . .

TÉLÉPHONE obligatoire: . . . . . EMAIL obligatoire: . . . . . .

RELEVÉ EFFECTUÉ CONJOINTEMENT LE

N° DE COMPTEUR

SIGNATURE OBLIGATOIRE DES 2 PARTIES

INDEX

Ne pas relever les chiffres rouges

O des Aravis
1152 route du Bois de l'Envers – 74450 Saint Jean de Sixt
Tél : 04 50 10 10 70 – email : info@odesaravis.com