

**VOUS EMMÉNAGEZ OU VOUS DÉMÉNAGEZ**  
Merci de retourner cette fiche de renseignements  
complétée au Service Abonnés de votre Centre

ADRESSE DU LOGEMENT N° ..... Rue .....

Complément .....

Code postal ..... Ville .....

N° du compteur ..... Emplacement du compteur .....

Votre référence figurant en haut à droite de votre facture | | | | | | | | | |

Index de votre compteur (chiffres noirs) | | | | | m<sup>3</sup> Index relevé le ..... / ..... / .....

**VOUS QUITTEZ LE LOGEMENT INDIQUÉ CI-DESSUS, merci de compléter ce cadre**

Votre nouvelle adresse (ou coordonnées des héritiers ou du notaire) mention obligatoire :

M.  Mme  Mlle NOM : ..... Prénom : ..... mobile : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

M.  Mme  Mlle NOM : ..... Prénom : ..... mobile : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

N° : ..... Rue : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Nouveau fixe : .....

Signature(s) :  
précédée(s) de la mention  
« lu et approuvé »

**VOUS EMMÉNAGEZ DANS LE LOGEMENT INDIQUÉ CI-DESSUS, merci de compléter ce cadre**

M.  Mme  Mlle NOM : ..... Prénom : ..... mobile : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

M.  Mme  Mlle NOM : ..... Prénom : ..... mobile : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

fixe : ..... E-mail : .....@

Ce logement est votre résidence :  principale  secondaire. Vous êtes :  locataire  propriétaire

Si vous êtes locataire, coordonnées du propriétaire du logement :

M.  Mme  Mlle NOM ..... Prénom .....

N° ..... Rue .....

Code postal ..... Ville ..... mobile

Votre adresse précédente, mention obligatoire :

N° ..... Rue .....

Code postal ..... Ville .....

Signature(s) :  
précédée(s) de la mention  
« lu et approuvé »

*Si vous souhaitez régler vos factures par prélèvement mensuel, merci de répondre à ces questions :*  
- Nombre de personnes au foyer : \_ \_  
- Date de prélèvement choisie :  5  10  15  25

**Cadre réservé à Noréade**

Date de l'appel : ..... / ..... / ..... Initiales de l'interlocuteur : .....

APPELANT  Abonné arrivant  Abonné partant  Propriétaire

Nom ..... Prénom .....

Appelant : ..... / ..... / ..... OU ..... / ..... / .....

BRANCHEMENT  A OUVRIR  A FERMER N° d'affaire : ..... Date de l'intervention : ..... / ..... / .....

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation en eau. Les destinataires des données sont Noréade et tout autre organisme en relation avec la gestion de l'eau et l'assainissement. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 06 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Service Abonnés de votre Centre.