

DEMANDE DE TARIF FUITE

Demande à retourner à la Communauté de Communes Creuse Confluence
Service Assainissement
Le Montet
23600 BOUSSAC-BOURG



Je soussigné (e),

Monsieur – Madame (rayer la mention inutile)

Nom : _____ Prénom : _____

Tél : _____



Demande un tarif fuite pour l'adresse suivante :

N° Abonné : _____

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____



Explication de la nature de la fuite d'eau (ouvrage sanitaire, réseau d'eau privé, fuite après compteur,...) :



Document à fournir à ce formulaire de demande de tarif fuite :

✓ Facture attestant de la réparation (en précisant la localisation et la date de la réparation)

Après l'envoi de votre demande, le service assainissement vous transmettra sa réponse dans un délai d'un mois.

Fait à : _____ Le : _____

Signature