



# COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA PORTE DES VOSGES MERIDIONALES

## FICHE DE RECLAMATION POUR LA FACTURE EAU/ASSAINISSEMENT

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Adresse actuelle** : N°: \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

N° appartement ou étage ou Lieudit : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Si entreprise : nom de l'entreprise \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

**DEPOSE UNE RECLAMATION POUR LA FACTURE EAU / ASSAINISSEMENT** pour l'adresse suivante :  
(A compléter si adresse différente de l'adresse ci-dessus)

Adresse : N°: \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

N° appartement ou étage ou Lieudit : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

en qualité de :

➤ Propriétaire

➤ Locataire  : renseigner dans ce cas, les informations relatives au propriétaire

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Détails de la réclamation :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Pièces justificatives (exemples : copie des factures concernées par la réclamation, état des lieux, relance de la Trésorerie...)

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature de l'abonné