

NOM (abonné): _____ **Prénom :** _____

Adresse (du compteur): _____

Certifie que le relevé du compteur d'eau est le suivant :

Date du relevé : ____ / ____ /2024 Compteur N° _____

Index relevé :

Signature :

(nom en toutes lettres)

Rappel : A renvoyer dans les meilleurs délais au plus tard le **20 décembre à la Communauté de Communes Haut Chemin Pays de Pange (Service de l'Eau) ou par courriel à spanc@cchcpp.fr**