COMMUNE DE CARGESE

CHANGEMENT D'ADRESSE DE FACTURATION

IDENTITE DE L'ABONNE	
Nom P	rénom :
Qualité : Propriétaire Locataire	Mandataire (Préciser mandant)
Téléphone	Portable
Adresse mail	
Adresse de facturation actuelle	
Nouvelle adresse de facturation	
Date d'effet souhaitée	
N° du ou des compteur(s)	
	Fait à Cargèse, le L'abonné (Signature précédée de la mention lu et approuvé)