

PRE NON PRE
 DROP BOX LE / /

MODIFICATION ADRESSE ET/OU NOM PRENOM DE L'USAGER

Information connue le : / /

Information transférée au Sictom le : / /

COORDONNEES DE L'USAGER SUR LA FACTURE

(Point de consommation)

NOM : Prénom :

N° et Rue :

Code postal : Ville :

CORRECTIONS A FAIRE

(Point de consommation)

NOM : Prénom :

N° et Rue :

Code postal : Ville :

Signature de l'utilisateur :

Nom du signataire :

Tampon de la collectivité :