

# **Demande de Devis**

## **□ Suppression de compteur**

Veuillez compléter les informations suivantes :

### **Vos données personnelles :**

Civilité \* :  Mr  Mme  Mlle

Nom \* : \_\_\_\_\_ Prénom \* : \_\_\_\_\_

Tél. domicile \* : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| Tél. portable : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### **L'adresse des travaux \* :**

Adresse \* :

N° Point de Comptage :

N° Du compteur :

### **Le destinataire du devis :**

Civilité \* :  Mr  Mme  Mlle

Nom \* : \_\_\_\_\_ Prénom \* : \_\_\_\_\_

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

Code postal \* : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| Ville \* : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature

Veuillez nous retourner ce formulaire accompagné des documents qui vous sont demandés à l'adresse suivante :

**REGIE EAU POTABLE DU POLE DES EAUX DU CARMAUSIN – SEGALA**  
12- RUE ANDRE AMPERE – 81400 - CARMAUX  
Tel 05.63.76.20.70

\* Champs obligatoires