



Lieu-dit « Pied'Arena »  
Route de Vico  
20118 Sagone  
Tél. : 04.95.52.20.07  
E-mail : sivom.vico-coggia@orange.fr

**DEMANDE D'ABONNEMENT AU SERVICE D'EAU POTABLE**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse du Branchement : .....

Adresse de Facturation : .....

Téléphone : .....

Email : .....

*Imprimé à renvoyer signé et accompagné d'une copie d'une pièce d'identité,  
et, du bail de location ou de l'attestation notariée*

**Je, soussigné(e), atteste avoir pris connaissance du Règlement d'Eau Potable ci-joint**

Fait à ..... le .....

Le Souscripteur  
Mention « Lu et approuvé »

Le Président du SIVoM  
M. François COLONNA

Compteur n°  
Index :

Arrivée le :

Tournée :

Assainissement :