



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 :