



SERVICE PUBLIC DE L'EAU POTABLE ET DE L'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

DEMANDE D'OUVERTURE / FERMETURE DE COMPTEUR

Je soussigné

Madame / Monsieur :

Prénom :

Né le : à

Téléphone :

Courriel :

Agissant en qualité de : ☐ locataire ☐ propriétaire

Demande, pour la vanne desservant mon compteur d'eau,

☐ son ouverture ☐ sa fermeture

Adresse :

M'engage à payer les frais réclamés en conséquence.

Date d'intervention souhaitée :

Fait à, le

Signature,



Mairie de Murat – 1 Place de l'Hôtel de Ville

15300 MURAT

administration@mairiedemurat.fr

Tél. : 04.71.20.03.80

www.murat.fr