

DÉPARTEMENT  
DE LA NIÈVRE

ARRONDISSEMENT  
DE  
COSNE

Tél. (86) 39.12.55

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MAIRIE DE POUILLY-SUR-LOIRE

SERVICE DES EAUX

DEMANDE D'INTERVENTION DU FONTAINIER

par NOM de l'abonné .....  
adresse .....

MOTIF ( mettre une X dans la case correspondante)

- FERMETURE DU COMPTEUR
- VERIFICATION DU COMPTEUR
- AUTRE (à préciser) .....

Conformément à l'article 21 du règlement du Service des Eaux, stipulant que toute demande d'intervention ou déplacement du Service des Eaux (départ et retour atelier) sera facturé à l'abonné (selon tarif en vigueur), je m'engage à régler les frais correspondants.

à POUILLY/LOIRE, le

Signature

CADRE RESERVE AU SERVICE

INTERVENTION EFFECTUEE LE ..... PAR .....

TEMPS DE TRAVAIL .....