



RELEVÉ VOLONTAIRE DU COMPTEUR D'EAU

*Affaire suivie par : Mme POUILLOT - tél : 03.25.21.32.22
Mail : mairie@villenauxelagrande.fr*

Date du relevé: _____

Index relevé *: _____

ABONNE:

Nom: * _____

Prénom: * _____

Adresse du compteur: * _____

10370 VILLENAUXE LA GRANDE

Merci de joindre une photo de l'index du compteur si possible en pièce jointe.