



Demande de dégrèvement facture d'eau

Formulaire à renvoyer au service eau et assainissement de la Communauté Lesneven Côte de Légendes (CLCL)

TITULAIRE DE L'ABONNEMENT

Monsieur Madame

Nom : _____ Prénom : _____

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse e-mail : _____

INFOS COMPTEUR

N° de compteur (Voir sur facture d'eau) : _____

Localisation du compteur : Intérieur Extérieur

Index compteur : _____ Date de relève : _____

DETAIL DE LA SURCONSOMMATION

Localisation de la fuite : Canalisation d'alimentation
Raccords (coude, vanne, joint)
Chauffe eau
Lave-linge, WC ...
Éléments douche ou baignoire

PLOMBIER AYANT PRIS EN CHARGE LA REPARATION

Nom : _____ Prénom : _____

N° de SIRET : _____

Attestation jointe : Oui Non

Demande de dégrèvement facture d'eau

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- > **Attestation sur l'honneur** : local à usage d'habitation
- > **Attestation de non prise en charge (ou de prise en charge) de l'assurance**
- > **Copie de la facture du plombier précisant La localisation de la fuite et la date de réparation**

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE EAU/ASSAINISSEMENT

Consommation moyenne des trois dernières années : _____

Consommation avec fuite : _____

Volume de fuite déductible selon le dispositif « Warsmann »

Part eau :

Part assainissement :

Accord dégrèvement de la CLCL

ACCORD

REFUS

Signature :