

## **Direction Eau et Assainissement**

Centre Technique de l'eau - 1 rue de Sercq - 22000 SAINT-BRIEUC Accueil du public du lundi au vendredi 8h30-12h00/13h30-17h (fermeture jeudi après-midi)

1 02 96 68 23 50 / Urgences hors heures ouverture : 02 96 62 54 00 www.saintbrieuc-armor-agglo.bzh eau@sbaa.fr

## Mon relevé de compteur

JE SOUSSIGNÉ(E),			
Monsieur	☐ Madame	☐ Messieurs	☐ Mesdames
NOM et Prénom :			
NOM et Prénom :			
☐ Société ou organisme ☐ Autre (préciser)			
Raison sociale :			
N° SIRET (si société, organisme, copropriété) :                             (Attention : obligatoire)			
Si administrations publiques, n° d'engagement* : code service* :			
①:1_11_11_11_11_1 @:			
INFORMATIONS RELATIVES AU COMPTEUR			
Adresse du compteur :			
N° de série du compteur ou N° de contrat (en haut à droite de votre facture):			
Date de relève du compteur : L_L_L L_L_L			
Relevé du compteur (chiffres en noir sur votre compteur) :m³			
PIÈCES A FOURNIR			
Pièce jointe non obligatoire (une photo de l'index de votre compteur) :			
Fait à L Signature(s) :	Le   _	Cadre réservé au Service	
Signature(s) .		Contrat n°	
		Reçu le :  Référence de l'abonné :	
		Profil de facturation :	