

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉVISION FACTURE D'EAU 2017



RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

N° de dossier :

Adresse de la propriété :

Nom du requérant :

Adresse électronique :

Téléphone de jour :

COMPTEUR D'EAU

Lecture actuelle :

Date de la prise de lecture :

AUTRES

Commentaires (facultatif)

IMPORTANT : La date limite pour acheminer votre demande est le 15 novembre 2017

Nous vous transmettrons une réponse dans les 10 jours ouvrables suivant la réception de cette demande. De quelle façon désirez-vous obtenir la réponse ?

Par la poste

Par courrier électronique

VEUILLEZ RETOURNER LE PRÉSENT FORMULAIRE A :

VILLE DE BROSSARD
Direction Finances - Division revenus
2001, boulevard de Rome
Brossard, Qc J4W 3K5
Par télécopieur : (450) 923-6788 ou par courriel : services@brossard.ca

RÉSERVÉ À LA DIRECTION

Signature : _____

NE S'APPLIQUE PAS PAR COURRIEL

Date : _____

JJ/MM/AAAA