

Nom :
Prénom :

Adresse :
Code postal : Ville :

Compteur n° 1 : (veuillez cocher le type de compteur)

Chauffage : ☐ Eau chaude : ☐ Eau froide : ☐

Numéro du compteur : Index :

Compteur n° 2 : (veuillez cocher le type de compteur)

Chauffage : ☐ Eau chaude : ☐ Eau froide : ☐

Numéro du compteur : Index :

Compteur n° 3 : (veuillez cocher le type de compteur)

Chauffage : ☐ Eau chaude : ☐ Eau froide : ☐

Numéro du compteur : Index :

Compteur n° 4 : (veuillez cocher le type de compteur)

Chauffage : ☐ Eau chaude : ☐ Eau froide : ☐

Numéro du compteur : Index :

Nous restons à votre entière disposition pour tout complément d'information souhaité. Vous pouvez nous contacter par téléphone au 026 912 98 60 ou par mail à info@metronem.ch

Remarques :

Fait le :

Signature :