

## AVIS DE MUTATION

A renvoyer à : Bureau Technique d'Oron, Le Bourg 9, case postale 116, 1610 Oron-la-Ville		
Bâtiment :	Compteur no :	
Changement d'adresse dès le :		
	Ancienne adresse de facturation	Nouvelle adresse de facturation
Nom, Prénom adresse		
NPA, lieu		
Changement de propriétaire dès le :		
	Ancien propriétaire	Nouveau propriétaire
Nom, Prénom adresse		
NPA, lieu		
Changement de gérance dès le :		
	Ancienne gérance	Nouvelle gérance
Nom, Prénom adresse		
NPA, lieu		
Nouvel abonné dès le :		
	Adresse de facturation	
Nom, Prénom adresse		
NPA, lieu		
Changement de compteur dès le :		
Ancien compteur		Nouveau compteur
Numéro		Numéro
Indice du transfert		Indice
Changement de propriétaire en date du :		
Date de relevé désirée :		
Coordonnées téléphoniques		
Date :		
signature		