



COSVEGAZ SA
UNE SOCIÉTÉ DU GROUPE HOLDIGAZ SA
CH. DE JOLIMONT 2/CP - 1304 COSSONAY



FORMULAIRE GAZ v. 23 avril 2015

(A remplir par le demandeur)

Propriétaire :

Adresse :

Adresse installation :

N° de parcelle :

N° ECA :

Tél. et adresse électronique :

Type de demande, souligner le motif

Info générale sur le gaz naturel / info pour un branchement / info pour une installation intérieure /autre

Remarque :

Lieu, date et signature :

Document à transmettre à la municipalité de la commune de Berolle par courriel à berolle@bluewin.ch, par fax au 021 809 40 35 ou à déposer directement au bureau de la commune.

MUNICIPALITE DE LA COMMUNE DE BEROLLE

(A remplir par la municipalité)

Date de réception et visa :

COSVEGAZ SA

(A remplir par le service du gaz)

Date de réception et visa :

Suite à donner :