



DEMANDE DE RESILIATION D'ABONNEMENT EN EAU ET/OU ASSAINISSEMENT

Je soussigné(é),

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Mail : _____

Agissant en qualité de : Propriétaire Syndic - Gérant Locataire Autre _____

Demande la résiliation de mon abonnement à l'adresse suivante :

N° : _____ Rue : _____ Bâtiment : _____ Appartement : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Mon adresse pour l'envoi de la facture de résiliation :

Nom : _____ Prénom : _____

N° : _____ Rue : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Les coordonnées du nouveau propriétaire (joindre attestation de vente notariée) ou locataire :

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Adresse de facturation si différente du bien concernée : N° : _____

Rue : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

L'Index du compteur d'eau : date de relève : _____ **INDEX :**

Ne pas tenir compte des chiffres rouges

**A RETOURNER PAR MAIL OU VOIE POSTALE AU SERVICE EAU ET ASSAINISSEMENT AVEC UNE PHOTO DU
COMPTEUR ET/OU ATTESTATION DE VENTE NOTARIEE.**

Fait à _____, le _____ Signature

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent auprès du service.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception : _____

Date d'enregistrement : _____

N° Compteur : _____

Date d'envoi nouveau contrat : _____