



RESILIATION CONTRAT D'ABONNEMENT

☐ EAU ☐ ASSAINISSEMENT ☐ EAU & ASSAINISSEMENT

Je soussigné(e),

☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Société ou Organisme (*Joindre un Kbis*)

Nom ou raison sociale

Prénom (*si particulier*)

Adresse postale :

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune :

Date de naissance (*obligatoire*) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ville de naissance Département |_|_|

N°SIRET |_| (*obligatoire si société ou organisme*)

Mail..... Tél : |_|

Agissant en qualité de :

☐ Propriétaire

☐ Locataire

☐ Syndic – gérant pour la copropriété

☐ Tuteur - curateur (*joindre attestation de légalité*)

☐ Autre (*à préciser*) :

SOUHAITE faire une demande de résiliation d'un abonnement pour le bien :

N° et nom de la rue pour l'adresse de branchement

Complément d'adresse (bâtiment, n° du logement)

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune :

Référence cadastrale du bien (*Lettre et nombre*)

N° du compteur d'eau |_|

Index relevé m³ |_| (*Les chiffres en noir seulement*)

Date de la relève |_|

Date de la fermeture/départ |_|

Observations générales :

