

Je soussigné (e),

Mme NOM Prénom :

Date et lieu de naissance :

M NOM Prénom :

Date et lieu de naissance :

Raison Sociale :

Siret :

Tel : Portable :

Mail :

Agissant en qualité de : propriétaire

locataire

autre :

Demande la résiliation de mon abonnement à la fourniture d'eau potable pour l'adresse suivante (point de comptage)

N° Rue :

Bâtiment : N° de l'appartement :

Code Postal : Commune :

Date de sortie:

Date de vente : *joindre copie de l'attestation de vente*

Nombre de logements desservis :

Les factures seront à expédier à la nouvelle adresse

N° Rue :

Bâtiment : N° de l'appartement :

Code Postal : Commune :

Les coordonnées du propriétaire :

NOM Prénom :

Tel :

N° Rue :

Bâtiment : N° de l'appartement :

Code Postal : Commune :

L'index du compteur d'eau :

Numéro de compteur : Assainissement : Individuel Collectif

Date de relève : Index relevé : _____

chiffres noirs

chiffres rouges

Fait à : le :Signature