

1 CONTACT (* = cocher la ou les mentions)

Espace réservé à la Mairie

N° de branchement :

Réf. abonnement :

Je soussigné(e)*, Madame Monsieur,

Raison sociale (pour les professionnels) : _____ Autre : _____

N° SIRET : _____

Nom(s) : _____ Prénom(s) : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____ Courriel : _____

Demeurant au n° : _____ Rue : _____

Bâtiment : _____ Étage : _____ N° appt/lot : _____ Code postal : _____

Commune : _____

Agissant en qualité de* : locataire propriétaire autre

2 ABONNEMENT (* = cocher la ou les mentions)

Demande la résiliation d'un contrat d'abonnement* : eau potable assainissement

N° du contrat (si connu) : _____ Date d'effet : _____

Domiciliation du contrat à l'adresse suivante :

N° : _____ Rue : _____

Bâtiment : _____ Etage : _____ N° appt/lot : _____

Code postal : _____ Commune : _____

3 MA NOUVELLE ADRESSE

N° : _____ Rue : _____

Bâtiment : _____

Étage : _____ N° appt/lot : _____ Code postal : _____

Commune : _____

4 ÉLÉMENTS À FOURNIR (* = cocher la mention)

N° de compteur : _____

Index du compteur lors du départ : _____ m³



En cas de location : merci de fournir une **copie de l'état des lieux de sortie et les**

coordonnées de votre propriétaire* (nom, prénom, adresse)

En cas de vente : merci de fournir une **copie de l'attestation de vente***

Autre : acte de décès, ...

RÉSILIATION DU SERVICE

Signature du demandeur

Fait à _____

Le _____

Signature du Maire

Fait à _____

Le _____