

DEMANDE DE RÉSILIATION D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT

DEMANDEUR

Civilité : ☐ Mr ☐ Mme ☐ Mr et Mme ☐ autre :

Qualité de l'abonné : ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Occupant ☐ autre :

Nom : Prénom :

Téléphone :

@ email :

ADRESSE POUR L'ENVOI DE LA FACTURE DE FIN D'ABONNEMENT :

N° / voie :

Complément d'adresse :

Code postal : Commune :

ADRESSE DU CONTRAT A RÉSILIER

N° / voie :

Complément d'adresse :

Code postal : Commune :

Numéro compteur d'eau :

Index relevé : Date relève : (⚠ La date de relève vaut date de résiliation)

COORDONNÉES DU NOUVEAU PROPRIÉTAIRE, LOCATAIRE, OCCUPANT OU GESTIONNAIRE

Civilité : ☐ Mr ☐ Mme ☐ Mr et Mme ☐ autre :

Nom : Prénom :

N° / voie :

Complément d'adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :

@ email :@.....

Fait à, le

Signature(s) (du ou des demandeurs)