|  |  |
| --- | --- |
| Une image contenant texte, affiche, conception, graphisme  Le contenu généré par l’IA peut être incorrect. | **SERVICE DE L’EAU POTABLE****Demande de résiliation****d’un abonnement** |
|  |  |

**Je soussigné (e)**

Civilité : Nom : Prénom :

Téléphone : mail :

Agissant en qualité de : ❑ locataire ❑ propriétaire ❑ syndic / gérant

Si location, nom du propriétaire :

**Demande la résiliation de mon abonnement à l’adresse suivante :**

Adresse du compteur :

Code postal : Ville :

Date de sortie des lieux :

Date de relevé : Index du compteur d’eau : ― ― ― ― ―

**Ma nouvelle adresse, pour l’envoi des factures d’arrêt de compte :**

Civilité : Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable : Mail :

**Les coordonnées du nouveau propriétaire ou locataire :** (rayer la mention inutile)

Civilité : Nom : Prénom :

Agissant en qualité de : ❑ locataire ❑ propriétaire ❑ syndic - gérant

Téléphone :

**La résiliation de mon contrat d’abonnement prendra effet à la date de signature de ce document.**

Fait à Le

Signature de l’abonné(e) Le Président,