

## FORMULAIRE DE RESILIATION D'ABONNEMENT AU SERVICE DE DISTRIBUTION D'EAU ET DE DEVERSEMENT A L'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

### PROPRIETE CONCERNEE

Adresse : .....

Référence cadastrale : .....

Numéro du compteur : .....

Index du compteur : .....m<sup>3</sup>

Date du relevé : ...../...../.....

Abonnement service eau potable

Date de sortie : ...../...../.....

Abonnement service assainissement

### DEMANDEUR – ABONNE PAYEUR

Nom : .....

Nom : .....

Prénoms : .....

Prénoms : .....

Tél : ..... Portable : .....

Courriel : .....

Qualité :  Propriétaire  Locataire

### COORDONNEES DU PROPRIETAIRE (à remplir si vous êtes locataire)

Nom : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

### ANCIENNE ADRESSE

Adresse : .....

### NOUVELLE ADRESSE

Adresse : .....

A ....., Le .....

Signature (s)

***Dans le cadre d'une vente, merci de joindre l'attestation du notaire***