

**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***