

Êtes-vous mensualisé ?

☐ OUI

☐ NON

Espace réservé à la Mairie

1 CONTACT (* = cocher la ou les mentions)

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

Nom du propriétaire et coordonnées : _____

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)

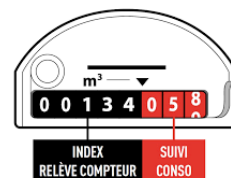
N° de compteur : _____

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 _____