

# Demande de résiliation d'abonnement au service d'eau potable

Indique un champ requis

## Propriété concernée par la résiliation

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

## L'abonnement à résilier

Numéro du compteur d'eau potable

Index

Date du relevé

Observations éventuelles

## Demandeur de la résiliation (abonné sortant)

### Vous êtes

- un particulier
- une société ou un organisme

### Civilité

- Monsieur
- Madame

Nom

Prénom

Raison sociale

Nom et qualité du signataire

Secteur d'activité

Exemples : Restaurant, commerce, camping, salon de coiffure, bureaux, établissement d'enseignement...

Numéro de siret

Téléphone

Courriel

### Êtes-vous propriétaire de l'immeuble concerné

?

- Oui
- Non

Prénom du propriétaire

Nom du propriétaire

Adresse du propriétaire

Code postal du propriétaire

Ville du propriétaire

## **Votre nouvelle**

### **adresse**

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

- Je déclare vouloir résilier de façon définitive le contrat d'abonnement mentionné ci-avant.
- Je m'engage à m'acquitter des frais de résiliation d'abonnement et de la facture de clôture qui me sera adressée par le service de l'assainissement.
- J'accepte les conditions générales d'utilisation du service

[Consulter](#)