

## DEMANDE DE RESILIATION D'ABONNEMENT

Document à retourner par mail ou courrier au service assainissement

## ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ CONCERNÉE

	PARLA	RESILIATION :		
Adresse:				
Appartement n°:				
Code postal :		Ville:		
	Référence de l'a	bonnement à résilier :		
N° du compteur :				
INDEX le jour de la sortie:	/	Date du relevé :	1	1
	_	DE LA RÉSILIATION		
		nné sortant la mention utile)		
Mme M.	Nom:	Prénom	:	
(joindre une copie de l	a pièce d'identité)			
Société ou orgo	<b>anisme</b> (joindre une copie du Kb	pis)		
Raison sociale :				
Nom et qualité du sig	nataire :			
SIRET:				
_	e pour les professionnels			
Pour les administrations (N° d'engagement, cod		atoires pour la réception des facture	es démat	érialisées via CHORUS
Etiez	z-vous propriétaire de l'imm	neuble ou de la parcelle conce	rné ?	
	Oui Non <b>Si</b> r	non, coordonnées du propriétair	e :	
Nom et Prénom du pr	opriètaire :			
Adresse:				
Code postale :	Commune:			
	VOTRE NOU	JVELLE ADRESSE		
Adresse:				
Code postale :	Commune:			
Tel:	Email :			

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ
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 (38 € en 2020) et de la facture de clôture qui me sera adressée par le service de l'eau et de l'assainissement.

Signature du demandeur

le / /

Coordonnées du nouvel abonné vous remplaçant si vous le connaissez :

Fait à