

RESILIATION de l'ABONNEMENT EAU

ADRESSE DESSERVIE :

Je soussigné(e) Mlle Mme M. **NOM** _____ **Prénom** _____

domicilié(e) _____

agissant en qualité de Abonné(e) Ayant-droit de l'abonné(e) Autre : _____

Propriétaire Locataire Occupant à titre gratuit

sollicite la résiliation du contrat d'abonnement au réseau de distribution eau

à compter du : _____

L'index sortant est de : _____ m³ (*si relevé*)

L'index a été relevé par mes soins les soins du notaire ou de l'agence immobilière

L'index sera relevé par le Service Eau & Assainissement

La facture de clôture sera transmise à mon domicile ou à l'adresse suivante :

Nom & Coordonnées du (des) futur(s) abonné(s) : (*si connu*)

Fait à _____ le _____

Signature

Cocher les cases correspondantes

Bulletin de résiliation à retourner complété à : Mairie – Service Eau & Assainissement
B.P. 6
22370 PLÉNEUF-VAL-ANDRÉ