Demande de résiliation D’ABONNEMENT EAU POTABLE *(AEP)* / ASSAINISSEMENT *(EU)*

# l’abonné(e) demandant résiliation

**Nom / Prénom** :

**Logement quitté**

**Adresse :**

**Commune :**  ***Nouvelle adresse :***

***Commune :***

Téléphone : E-mail :

# L’habitation

Merci d’indiquer le N° du compteur : **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

**Votre date de départ :**

**Merci d’inscrire l’index de sortie (*les m³ seulement, soit les chiffres en noir)* : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

**si vous êtes le propriétaire**

**Merci d’indiquer le nom et le prénom du nouveau propriétaire ou du nouveau locataire :**

**si vous êtes locataire**

**Merci d’indiquer le nom et le prénom du propriétaire de l’habitation quittée :**

Adresse :

Commune :

Téléphone :

Adresse de facturation (si différente de l’adresse du propriétaire) :

**Date de votre entrée dans le lieu :**

Le demandeur

*(signature)*