



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)

