

DEMANDE DE RESILIATION

DOCUMENT COMPLETE A REMETTRE AU SERVICE DE L'EAU
uniquement si vous souhaitez résilier votre abonnement

A L'ATTENTION DE

JE SOUSIGNE(E)

Mme M. NOM et Prénom :
Numéro d'abonnement figurant sur ma facture :

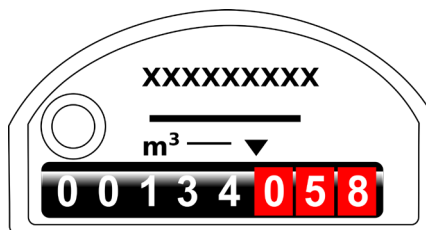
Adresse actuelle :
Nom de la résidence / du lotissement :
Commune : Code postal :
Pays :

Sollicite la résiliation de mon abonnement sur le contrat établi, à compter du
(Il est rappelé qu'un préavis est exigé et que la résiliation ne saurait être effective avant un délai de 15 jours après la remise de cette demande)

Adresse future :
Nom de la résidence / du lotissement :
Commune : Code postal :
Pays :

Relève du compteur :

Compteur N° :
Index compteur :



Seuls les quatre premiers chiffres (sur fond noir) sont à relever. Ils permettent de définir le solde de consommation qui vous sera facturé.

Demande effectuée (un seul choix possible) :

- Au format papier : par courrier avec Accusé de Réception
- Au format numérique (email) : le service de l'eau vous confirmera sa bonne réception

Le : à

Signature du détenteur de l'abonnement :
(uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier)