



## RESILIATION CONTRAT ABONNEMENT



### CONTRACTANT :

Vous êtes :  Célibataire  Mariés / en concubinage / pacsés  Veuf / Veuve  Divorcé(e)

Monsieur :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

N° DE TELPHONE :

COURRIEL :

Personne morale

DENOMINATION :

SIRET :

Madame :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

N° DE TELPHONE :

COURRIEL :

ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNE :

NOUVELLE ADRESSE (après déménagement) :

### RENSEIGNEMENTS PRATIQUES :

QUALITE :  Propriétaire  Locataire  Autres : préciser :

DATE DE SORTIE DANS LES LIEUX :

DATE DU RELEVÉ DE L'INDEX :

INDEX RELEVÉ :  (ne pas tenir compte des chiffres en rouge)

NATURE DE L'IMMEUBLE :  appartement  maison individuelle  autre :

PROPRIETAIRE DU BIEN :

NOM / PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

MAIL :

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, en vous adressant aux régies de l'eau potable et de l'assainissement.

Cadre réservé administration :

CLARISSE :

EKSAE :

FICHER SUIVI :

LOT :

Fait à

Le

L'abonné (signature)