



Service de l'Eau

Rue Félix Germain

26150 DIE

☎ 04.75.21.08.97.

E-mail : eauetassainissement@mairie-die.fr

FORMULAIRE DEMANDE DE RESILIATION CONTRAT D'ABONNEMENT

à retourner accompagné de l'état des lieux de sortie ou
attestation notariée de vente

DOCUMENT A RETOURNER AU SERVICE DE L'EAU & DE L'ASSAINISSEMENT DATE ET SIGNE

⇒ **Je soussigné(e)**

Monsieur – Madame – Monsieur ou Madame (rayer les mentions inutiles)

Nom Prénom _____

Adresse _____

Téléphone fixe _____ Portable _____ Mail _____

Agissant en qualité de : (cocher la ou les mentions utiles) locataire propriétaire
 autre (à préciser) _____

⇒ **N° contrat** _____

⇒ **Demande la résiliation de mon abonnement à l'adresse suivante :**

Adresse _____

Date de sortie des lieux _____

⇒ **Mon adresse pour l'envoi de la facture d'arrêt de compte :**

Nom Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

⇒ **Renseignements relatifs au compteur : (données sur votre dernière facture)**

Numéro du compteur d'eau _____ Point de consommation _____

Date du relevé _____ L'index relevé Chiffres noirs sur fond blanc
ou blancs sur fond noir.

L'abonné est réputé responsable du paiement des factures jusqu'à la date de demande de résiliation de son contrat d'abonnement (imprimé prévu à cet effet) qui devra être faite dix jours au moins avant la fin de la période en cours. A défaut de cet avertissement, l'abonnement se renouvelle de plein droit par tacite reconduction.

La résiliation du contrat d'abonnement prendra effet à la date de relevé de l'index fait par nos agents.

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention «Lu et approuvé »