



DEMANDE DE RÉSILIATION CONTRAT ABONNEMENT EAU

Cadre réservé à l'Administration	
Adresse compteur :	
Numéro compteur :	Nom abonné :
Date du transfert :	Index du compteur :

ABONNE SORTANT 1

DATE DÉPART : INDEX DEPART RELEVÉ :

REFERENCE DU COMPTEUR :

COORDONNEES nouvel occupant (si connu) :

.....

NOM :

PRÉNOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ENTREPRISE / SCI : numéro Siret : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ADRESSE DU LOGEMENT:

.....

Tel fixe :Tel mobile :

Mail :

L'utilisateur s'engage à régler la consommation qui résulte de l'index lu au compteur mentionné ci-dessus.

L'utilisateur/propriétaire

ABONNE SORTANT 2

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE DU LOGEMENT:

.....

Tel fixe :Tel mobile :

Mail :

L'utilisateur s'engage à régler la consommation qui résulte de l'index lu au compteur mentionné ci-dessus.

L'utilisateur/propriétaire