

DEMANDE DE RESILIATION D UN D'ABONNEMENT INDIVIDUEL EN EAU POTABLE D'UN BAIL COMMERCIAL, SOCIETES, SCI ET AUTRES

Société _____ Numéro de Siret : _____

Je soussigné(e), gérant(e)

Monsieur :

Nom.....

Prénom.....

Né le.....

A.....

Département |_|_|

Profession.....

Tél.....

Fax.....

Courriel.....

Madame :

Nom.....

Prénom.....

Né le.....

A.....

Département |_|_|

Profession.....

Tél.....

Fax.....

Courriel.....

Demande la résiliation de l'abonnement à l'adresse suivante :

N° _____ Rue _____

Bâtiment _____ Numéro de l'appartement _____

Code Postal _____ Commune _____

Date de sortie des lieux _____

La facture sera expédiée à l'adresse suivante

N° _____ Rue _____

Bâtiment _____ numéro de l'appartement _____

Code postal _____ Commune _____

Numéro réel du compteur _____ L'index du compteur d'eau _____

Date de relevé _____

Fait à _____, le _____ Signature

Partie à remplir avec votre dernière facture référence client Dans le cas où un agent Du POLE DES EAUX DU CARMAUSIN-SEGALA n'est pas présent le jour du relevé

Référence du point de comptage _____ (en haut à droite de la facture ex : Y804202N/005013)

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte par le secrétariat