

DEMANDE DE RESILIATION D'ABONNEMENT INDIVIDUEL EN EAU POTABLE POUR PROPRIETAIRE OCCUPANT

(Cette demande devra être accompagnée d'un acte de vente)

Je soussigné(e), agissant en qualité de propriétaire

Monsieur :

Nom.....

Prénom.....

Né le.....

A.....

Département |_|_|

Profession.....

Tél.....

Fax.....

Courriel.....

Madame :

Nom.....

Prénom.....

Né le.....

A.....

Département |_|_|

Profession.....

Tél.....

Fax.....

Courriel.....

Coordonnées des nouveaux propriétaires :

Nom..... Prénom..... Tél.....

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

N° _____ Rue _____

Bâtiment _____ Numéro de l'appartement _____

Code Postal _____ Commune _____

Date de sortie des lieux _____

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

Nom _____ Prénom _____

N° _____ Rue _____

Code postal _____ Commune _____

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

Date de relevé _____

Fait à _____, le _____

Signature du propriétaire

Partie à remplir avec votre dernière facture référence client Dans le cas où un agent de la Régie d'Eau

Potable 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