

## 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 |\_|\_|

Tél.....

Courriel.....

Madame :

Nom.....

Prénom.....

Né le.....

A.....

Département |\_|\_|

Tél.....

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 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*

*Vous pouvez être informé(e) sur l'utilisation de vos données personnelles via la rubrique « Politique de confidentialité » de notre site web : [www.poledeseaux.fr](http://www.poledeseaux.fr)*

Date de réception au Pôle des Eaux Carmausin-Ségala