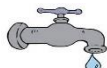




MAIRIE ANNEXE
SERVICE DES EAUX
ET ASSAINISSEMENT
06380 SOSPEL



DEMANDE DE RESILIATION

Je soussigné (e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Né (e) le : _____ A : _____

Adresse de branchement : _____

Demande la résiliation de mon contrat à compter du : _____

A la suite de :

Un changement de propriétaire ou locataire

Autre motif _____

Index de relevé lors du changement : _____ m³

Numéro de compteur : _____

Lors du relevé, ne pas tenir compte des cases rouges situées à droite sur les compteurs à chiffres ou des cadrans rouges pour les compteurs à aiguilles.

ADRESSE DE FACTURATION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Courriel : _____

Date :

Signature :

NB : Joindre l'attestation notariale en cas de vente.

