



Demande de Résiliation d'abonnement

Document à renvoyer, complété et signé à la Mairie

Mairie Saint-Bauzille-de-Putois
Service Eau & Assainissement

PIECES A FOURNIR :

- Pièce d'identité (x 2 en cas de vie commune)
- Copie de l'acte de vente ou état des lieux de sortie du logement

Date de sortie des lieux :/...../.....

DEMANDEUR(S) (en cas de vie commune, indiquer le nom des deux souscripteurs)

Vous agissez en qualité de : Propriétaire Exploitant (Locataire, commerce, entreprise, ...)

Mme Mr

NOM (ou RAISON SOCIALE) :

Prénom :

Date de naissance :

N° Tél :

Courriel :@.....

Mme Mr

NOM (ou RAISON SOCIALE) :

Prénom :

Date de naissance :

N° Tél :

Courriel :@.....

PROPRIÉTÉ CONCERNÉE

N° et rue :

Résidence : Appartement N : Villa N :

Code Postal : Commune :

Numéro de compteur : Index du compteur à votre sortie :

Date du relevé :/...../.....

Adresse du propriétaire (si différente de la propriété concernée)

Mme Mr

NOM (ou RAISON SOCIALE) Prénom

Adresse : Appartement N : Villa N :

Code Postal : Commune :

N° Tél : Courriel :@.....

NOUVELLE ADRESSE

N° et rue :

Résidence : Appartement N : Villa N :

Code Postal : Commune :

N° Tél : Courriel :@.....

Le :/...../.....,

à

Signature(s) du ou

des demandeur(s) :