

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

Date de réception au Pôle des Eaux Carmausin-Ségala