

REGIE DIRECTE EAU POTABLE

ABONNE :

- Référence abonné (figure sur votre dernière facture) :
- Madame / Monsieur **Nom(s), Prénom(s)** :
ou Personne morale (société, association, syndic, ...) :
- Raison sociale** : **Dénomination** :
- Représentée par, Madame / Monsieur **Nom, Prénom** :
- Téléphone fixe :/...../...../...../..... Portable:/...../...../...../.....
- Mail :@.....

ADRESSE CONCERNEE PAR LA RESILIATION :

N°: Rue :

Bâtiment : Etage : N° Appartement / Lot :

Code postal : Commune :

NOUVELLE ADRESSE (pour envoi de la confirmation d'arrêt de compte) :

N°: Rue :

Bâtiment : Etage : N° Appartement / Lot :

Code postal : Commune :

CONDITIONS LIEES A LA RESILIATION

Date de résiliation :

N° du compteur : Index à la date de résiliation:

Logement repris : oui non

Nom, prénom du nouvel occupant :

En qualité de : locataire propriétaire Téléphone :/...../...../...../.....

Fait-le : Signature :

Rappel du règlement de service, Article 2.7.4/Défaut de résiliation :
En aucun cas, un nouvel abonné ne pourra être tenu responsable des sommes dues par le précédent abonné.
Dans le cas d'omission par l'abonné sortant de la résiliation du contrat dans le délai imparti,
il demeure responsable du paiement des sommes qui seront dues à la date du relevé,
même s'il fait la preuve qu'une partie de ces redevances résulte de l'usage d'un tiers.