

Date de sortie du bien

..... / /

Commune :

N° du point de consommation :

Départ locataire

Résiliation d'abonnement au réseau d'eau potable et accepte de prendre en charge les frais de résiliation du branchement qui s'élèvent àEuros TTC

A- Informations relatives au demandeur (Tous les champs doivent être renseignés)

Agissant en qualité de : propriétaire copropriété syndic locataire ou co-locataires gérant
 autre (à préciser)

Civilité : M. / Mme Nom (ou raison sociale) :

Prénoms : Date de naissance :

N° et nom de rue :

Complément d'adresse :

Code postal : Ville : Pays :

N° de téléphone : Mail :

D- Adresse du bien concerné

N° et nom de rue :

Complément d'adresse :

Code postal : Ville :

B- Informations relatives au(x) propriétaire(s) (à compléter si différent du demandeur)

Civilité : M. / Mme Nom (ou raison sociale) :

Prénoms : Date de naissance :

N° et nom de rue :

Complément d'adresse :

Code postal : Ville : Pays :

N° de téléphone : Mail :

E- Informations relatives au compteur

N° de série du compteur : _____ N° module radio : _____

Relevé du compteur : _____ / _____ Date de dépose du compteur (résiliation) : ___ / ___ / _____

Agents :

Fait à, le / / Signature du (des) abonné(s)