

FERME

PAS FERME / RELOUE

PAS FERME
(A NOTER DANS SITES A SURVEILLER)

D'ARDÈCHE EN HERMITAGE



Unité Eau et Assainissement
BP 103
07305 TOURNON-SUR-RHONE CEDEX

Tél. 04.75.07.83.63
04.75.07.15.38

Demande de résiliation d'un contrat d'abonnement au Service de Distribution d'Eau Potable

- Appel : _____ (Nom + lien de parenté)
 Courrier/fax/mail
 Agence _____
 Propriétaire :

Adresse : _____ _____ C.P. : _____ Ville : _____ Tel : _____
--

Je soussigné(e),

Monsieur - Madame - SARL – SCI (rayer les mentions inutiles) ou autres (préciser) : _____

Nom _____ Prénom _____

Rue _____

Code postal _____ Commune _____

Tél. _____ DATE DE NAISSANCE : ____/____/____/

Agissant en qualité de : (cocher la mention utile)

Propriétaire

Locataire

Autre : à préciser _____

Demande la résiliation du contrat d'abonnement relatif au compteur situé :

Rue _____

Code postal _____ Commune _____

Date de sortie des lieux _____

Adresse pour l'envoi de la facture de fin de compte :

Rue _____

Code postal _____ Commune _____

Coordonnées du nouveau locataire ou du propriétaire :

Nom _____ Prénom _____

Fait à _____ , le _____ Signature

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

N° d'Abonné _____

Numéro du compteur d'eau _____ Date de relevé _____ Index relevé _____

20 € Frais de fin de contrat

40 € Frais de fin de contrat et intervention du technicien pour fermeture du branchement

Si fermeture du cpt : Le _____ Initiales Technicien : _____ Précisions : _____