

Résiliation de l'abonnement au service d'eau potable

Attention, ce formulaire doit nous être retourné complété et signé, accompagné des pièces justificatives pour être validé :

Particulier

Société

Collectivité

N° SIRET (obligatoire) :

Je soussigné(e),

Mlle Mme M NOM : Prénom :

Téléphone : Mail :

Agissant en tant que : Locataire Propriétaire

Adresse de branchement :

Appt :

Code Postal : Commune :

Pays :

Nouvelle adresse :

Appt :

Code Postal : Commune :

Pays :

Date départ : _ _ / _ _ / _ _

Index..... m³ (relevé au compteur le jour du départ)

Ne pas tenir compte des chiffres en rouge

Fait à

Le

Document complété à transmettre à :

SERF 3, rue du Châtelet 36220 FONTGOMBAULT

Téléphone : 02 54 37 29 21 E-mail : contact@eauxdefontgombault.fr

Signature (précédé de la mention « lu et approuvé »)