

Demande de résiliation de l'abonnement en eau potable

SERVICE DE L'EAU POTABLE
COMMUNAUTE DE COMMUNES CŒUR DE MAURIENNE ARVAN
125 avenue d'Italie
73300 Saint Jean de Maurienne
04 79 20 57 73
facture.eau@3cma73.com

Je soussigné(e) * :

*** informations obligatoires**

Soit : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Téléphone : / / /

E-mail : @

Soit : Société **Extrait KBIS à joindre** N° SIRET ou SIREN :

Nom :

Agissant en qualité de titulaire de l'abonnement en eau potable,

Demande la résiliation de l'abonnement d'eau potable à l'adresse suivante * :

N° de la voie : Nom de la voie :

Code Postal : Commune :

Document à joindre obligatoirement en cas de vente : l'acte de vente définitif signé

Informations concernant l'abonnement en eau potable * :

Numéro de contrat :

Numéro du compteur : **Index de consommation** : m³

Joindre obligatoirement une photo du compteur

Le dernier relevé de l'index de consommation du compteur a été effectué le / / par mes soins, j'atteste sur l'honneur de l'exactitude de ce relevé.

Le compteur est en regard, je prends rendez-vous avec le service de l'eau au 04 79 20 57 73 pour effectuer le relevé. **Consommation relevée par le service de l'eau : m³, le / /**

Nom du nouvel abonné et coordonnées :

Votre facture de fin de contrat sera à envoyer à votre nouvelle adresse : *

N° de la voie : Nom de la voie :

Code Postal : Commune :

La demande de résiliation de l'abonnement prend effet à la date suivante * : / /

Aucune demande ne sera prise en charge sans les documents demandés

Certifie l'exactitude des informations fournies,

A Le / /

Signature de l'abonné