

**Formulaire de résiliation**

**d’abonnement en eau**

A renvoyer dûment complété et signé au Service Eau de la Communauté d’Agglomération des 2 Baies en Montreuillois

11-13 place Gambetta

62170 MONTREUIL-SUR-MER

Pièces à fournir :

* Copie acte de vente ou état des lieux de sortie
* Relevé d’identité bancaire

Tel. Montreuil : 03.21.06.66.66

Tel. Zone sud : 03.21.89.90.20

Tel. Zone nord : 03.21.86.41.89

Gestion des abonnés : réf …./…..……/……..

Demandeur

□ MME □ M. □ SOCIÉTÉ □ AUTRE

Nom : Prénom :

Ou Raison sociale :

Agissant en qualité de : □ Propriétaire □ Locataire □ Syndic-gérant □ autre : à préciser

Adresse du logement concerné par la demande de résiliation

N° et rue : Appartement N° :

Code Postal : Commune :

Date de départ : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Nouvelle adresse pour envoi de la facture de fin de compte

□ MME □ M. □ SOCIÉTÉ □ AUTRE

Nom : Prénom :

Ou Raison sociale :

N° et voie : Appartements N° :

Code Postal : Commune :

Tél : Mail :

Information du compteur d’eau

N° du compteur :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Index du compteur au départ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_M³ Date du relevé :\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

Coordonnées du Propriétaire

□ du nouveau propriétaire du bien si vous étiez propriétaire

□ de l’actuel propriétaire du bien si vous étiez locataire

Nom : Prénom :

Ou Raison sociale :

N° et voie : Appartements N° :

Code Postal : Commune :

Le , à Signature du demandeur :