

DEMANDE DE RÉSILIATION D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT

(ce document peut être renvoyé complété et signé par mail à abonne@eauouestessonne.fr ou par courrier)

DEMANDEUR

Civilité : Mr Mme Mr et Mme autre :

Nom(s) : Prénom(s) :

Date de naissance :/...../..... Ville de naissance : Département :

Téléphone : E-mail :

ADRESSE DU CONTRAT A RÉSILIER

N° et rue :

Code postal : Ville :

Numéro compteur d'eau :

Index relevé : (joindre une photo si possible)

Date du relevé : (**⚠ La date du relevé vaut date de résiliation**)

ADRESSE POUR L'ENVOI DE LA FACTURE DE RÉSILIATION

Nom : Prénom :

N° et rue :

Code postal : Ville :

COORDONNEES DU NOUVEAU PROPRIETAIRE/LOCATAIRE/OCCUPANT

Nom(s) : Prénom(s) :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Fait à, le

Signature(s) (du ou des demandeurs)