DEMANDE DE FERMETURE
AU SERVICE EAU & ASSAINISSEMENT

Cycle de l'Eau – Service Relations Abonnés
Pôle de Proximité des Pieux
Tél : 02.33.87.68.00
Horaires d'ouverture du Lundi au Vendredi
8h30 à 12h00/13h30 à 17h00

Je soussigné(e) Mr - Mme*(1) Nom : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

☎ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| 📱 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail : .....

Demande la fermeture du compteur pour mettre fin à mon abonnement :

pour la propriété sise .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

Référence client n° (au recto de votre facture en haut à droite) : .....

A compter du .....

Nouvelle adresse de facturation : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

Pour information, le solde sera établi d'après l'index relevé ainsi que les frais de fermeture.

A ..... Le.....

Lu et approuvé,

SIGNATURE DU / DES ABONNE(S) :

Merci de nous retourner, sans retard, le présent document dûment complété, daté et signé à :

*(1) ***Rayer les mentions inutiles***