



COMMUNE DE COLLOBRIERES

SERVICE DES EAUX

RESILIATION DU CONTRAT D'ABONNEMENT

Document à retourner complété et signé en double exemplaire à la Mairie de Collobrières - Service des Eaux

Je soussigné (e), Madame, Monsieur (rayer la mention inutile)

NOM..... PRENOM.....

Téléphone.....

Agissant en qualité de (cocher la mention utile)

locataire

propriétaire

autre (à préciser)

Demande la résiliation du contrat d'abonnement:

d'eau potable d'assainissement collectif (cocher la mention utile)

pour l'immeuble situé à l'adresse suivante :

.....
.....

Nouvelle adresse pour l'envoi de la facture de fin de compte :

.....
.....

Date de sortie des lieux

N° du compteur

Emplacement du compteur

Date de la relève du compteur..... Index relevé

Le cas échéant, coordonnées du propriétaire :

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

.....

Fait à, le

Signature :

Document à retourner complété et signé à la Mairie de Collobrières- Service des Eaux, minimum 10 jours avant la date souhaitée en recommandé avec AR. A défaut de résiliation, l'abonnement se prolonge de plein droit et les consommations qui pourraient intervenir seraient à la charge de l'abonné.

Réservé à l'administration :

Adresse du compteur.....

Emplacement du compteur

Date visite Validation index

Branchement à fermer : oui non

Observations :