

Service des eaux
16 Avenue de Rochebelle
30130 LE VIGAN
Tél : 04 99 53 19 84
Mail : cevenneseau@gmail.com

RESILIATION DU CONTRAT D'ABONNEMENT EN EAU

Document à retourner au Service des eaux

Je soussigné(e),

☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Société ou organisme

Nom ou raison sociale*

Prénom* (si particulier) Tél. | | | | | | | | | |

Date de naissance (obligatoire)* | | | | | | | | | |

Ville de naissance* Département* | | |

N°SIRET (obligatoire si société ou organisme)* | | | | | | | | | | | | | |

(Joindre un Kbis)

N° et nom de la rue pour l'adresse de branchement*

Complément d'adresse* (bâtiment, n° du logement).....

Code postal* : | | | | | | | Commune* :

Mail :

Agissant en qualité de* : (joindre copie carte d'identité recto/verso)

☐ propriétaire

☐ locataire

☐ syndic – gérant pour la copropriété

☐ tuteur - curateur

☐ autre (à préciser) :

La facture d'arrêt de compte est à expédier à

Nom ou raison sociale*

Prénom* (si particulier) Tél. | | | | | | | | | |

Date de naissance (obligatoire)* | | | | | | | | | |

Ville de naissance* Département* | | |

N°SIRET (obligatoire si société ou organisme)* | | | | | | | | | | | | | |

N° et nom de la rue*

Complément d'adresse* (bâtiment, n°du logement...)

Code postal : | | | | | | | | Commune :

Information sur le compteur d'eau

N° du compteur d'eau* | | | | | | | | | | | | | |

Index relevé* m³ | | | | | | | | |

Les chiffres en noir seulement

Date de la relève* | | | | | | | | | |

Usage de l'eau*

☐ domestique ☐ professionnel ☐ arrosage

Si le payeur est une tierce personne, vous devez obtenir un accord écrit. À défaut, les factures seront libellées au nom du titulaire du contrat d'abonnement.

Si le compteur est en partie privative, je m'engage à fournir au Service des eaux le libre accès au compteur (clé, badge, contact clairement identifié) ou à faire déplacer le compteur à mes frais.

Modalités de facturation et délais de paiement

Application de l'article 3.5 du règlement de service d'eau potable en vigueur à la date de la résiliation du contrat.

Fait à le, | | | | | | | | | |

Signature

*) données obligatoires pour éviter les erreurs de dénomination et de facturation