
REGIE COMMUNALE DES EAUX

Résiliation d'un contrat d'abonnement

Demandeur

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Courriel :@.....

Adresse de résiliation du contrat d'abonnement

Numéro et nom de la voie :

Lieu-dit :

Adresse de facturation *(si différente de l'abonnement)*

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Nature de la demande

- Simple *(arrêt de l'abonnement)*
- Complet *(retrait du compteur avec résiliation de l'abonnement)*

Objet de la demande

- Changement de résidence
- Autre *(préciser l'objet de la demande) :*

.....
.....
.....
.....

Date souhaitée de l'arrêt du service

Le :/...../.....

Relevé du compteur *(à l'arrêt du service)*

Date du relevé :/...../.....

Je confirme avoir pris connaissance du règlement de la Régie Communale des Eaux et de la tarification en vigueur, et m'engage à verser mon règlement auprès du receveur de la trésorerie de Bessines sur Gartempe après réception de la facture correspondante.

Fait à :le :/...../.....

Signature