



**DEMANDE DE RESILIATION
D'ABONNEMENT AU
SERVICE DE L'EAU ET DE
L'ASSAINISSEMENT**

Service de l'Eau et de l'Assainissement

Merci de compléter toutes les rubriques.

Document à remplir en lettre capitale

Je soussigné Melle, Mme, M⁽¹⁾.....

Adresse de l'abonnement.....

Agissant en qualité de locataire / propriétaire (1)

Nom du propriétaire :.....

La résiliation de mon abonnement au service de l'eau contracté le.....

Je demande que la facture de solde soit envoyée à l'adresse suivante :

Raison sociale (2) :.....N° SIRET.....

Adresse :.....

Code Postal : Ville :.....

Téléphone :..... Courriel :.....

Fait à le.....

Signature

(1) Rayer la mention inutile

(2) Pour les entreprises

Partie à compléter par le S.E.A

N° du compteur

N° abonnement

Date de fermeture

Index

Ø du compteur

Fait à Grignan, le
Le Service de l'Eau et de l'Assainissement