

**DEMANDE DE RÉSILIATION OU DE TRANSFERT D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT
EAU POTABLE ET/OU ASSAINISSEMENT**

1) ABONNÉ ACTUEL - ABONNÉ SORTANT

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, Société* (*rayez les mentions inutiles*)

Nom _____ Prénom _____

Société* _____ N° SIRET* _____

*Pour les professionnels, merci de fournir un extrait de K-bis

Tél fixe _____ Tél portable _____

Courriel _____

N° _____ Rue _____

Lieu-dit _____ Bâtiment _____ N° _____

Code postal _____ Commune _____

agissant en qualité de :

Propriétaire Société Syndic (nom) : _____ Locataire

Si vous êtes locataire, merci de préciser le nom et coordonnées du propriétaire :

Nom _____ Prénom _____

N° _____ Rue _____

Lieu-dit _____ Bâtiment _____ N° _____

Code postal _____ Commune _____

Courriel _____ Tel : _____

Demande la résiliation d'un abonnement situé à l'adresse suivante :

N° _____ Rue _____

Lieu-dit _____ Bâtiment _____ N° _____

Code postal _____ Commune _____

Référence(s) cadastrale(s) parcelle(s) : section _____ numéro(s) _____

Date de départ des lieux : _____

La facture sera à expédier à l'adresse suivante :

N° _____ Rue _____

Lieu-dit _____ Bâtiment _____ N° _____

Code postal _____ Commune _____

NB : En l'absence de nouvel abonné immédiat, il sera procédé à la fermeture du branchement eau potable.

✓ Cette intervention vous sera facturée selon le montant de la délibération du Conseil Communautaire en cours de validité.

2) NOUVEL ABONNÉ - ABONNÉ ENTRANT

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, Société* (*rayez les mentions inutiles*)

Nom _____ Prénom _____

Société* _____ N° SIRET* _____

*Pour les professionnels, merci de fournir un extrait de K-bis

Tél fixe _____ Tél portable _____

Courriel _____

N° _____ Rue _____

Lieu-dit _____ Bâtiment _____ N° _____

Code postal _____ Commune _____

agissant en qualité de :

Propriétaire Société Syndic (nom) : _____ Locataire

Demande la reprise de l'abonnement situé à l'adresse mentionnée précédemment:

Date d'entrée dans les lieux : _____

- ✓ **Si le branchement d'eau potable a été fermé**, l'intervention pour sa réouverture vous sera facturée selon le montant de la délibération du Conseil Communautaire en cours de validité.
- ✓ **Si l'abonnement d'eau potable a été suspendu**, sa remise en service vous sera facturée selon le montant de la délibération du Conseil Communautaire en cours de validité..

En tant que nouvel abonné, j'ai noté que **je dois également souscrire un contrat d'abonnement eau potable** qui me sera transmis par le service eau potable/assainissement de la Communauté de Communes.

3) INDEX DU COMPTEUR D'EAU – RELEVÉ CONTRADICTOIRE SORTANT/ENTRANT

Date du relevé _____

Index relevé

--	--	--	--	--

 (Ne pas tenir compte des chiffres rouges)

N° de série du compteur : _____

N° ou référence de l'abonné : _____

Fait à _____, le _____

Signature de l'abonné actuel

Signature du nouvel abonné

4) RELEVÉ COMPTEUR PAR UN AGENT DU SERVICE DE L'EAU (PAYANT)

Nom /Prénom de l'agent _____

INDEX DU COMPTEUR D'EAU

Date de relevé _____

Index relevé

--	--	--	--	--

(Ne pas tenir compte des chiffres rouges)

N° de série du compteur : _____

- ✓ Cette intervention sera facturée selon le montant de la délibération du Conseil Communautaire en cours de validité à l'abonné actuel (abonné sortant) conformément à la délibération du Conseil Communautaire.

Fait à _____, le _____

Signature de l'agent

Signature de l'abonné actuel
(ou de son représentant)

5) PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

Numéro du compteur _____

N° ou référence de l'abonné : _____

N° ou référence du PDC : _____

Suivi du dossier :

- Demande de résiliation abonnement reçue le : _____
- Facture solde abonnement (ANEMONE) effectué le : _____
- Solde abonnement (BERGER LEVRAULT) effectué le : _____

Création nouvel abonné (ANEMONE) effectué le : _____

Attention : à relier avec le contrat d'abonnement de l'abonné entrant :

NOM : _____

PRENOM : _____

Remarques : _____