

DEMANDE DE RESILIATION D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT EN EAU

Document à retourner à l'adresse ci-dessus

Je soussigné (e)

Monsieur Madame Société ou organisme

Nom ou raison sociale*

Prénom* Tél. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (si particulier)

Lieu de naissance* : Pays Département..... Ville

N° SIRET (si société ou organisme) * |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (obligatoire pour les professionnels)

Demande la résiliation de mon contrat d'abonnement à l'adresse suivante

N° et rue*

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

Code postal* Commune*

Information du compteur d'eau

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

Index relevé*

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

 m³
Les chiffres en noir seulement

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


(Le jour de la signature des actes ou état des lieux sortant)

Mon adresse pour l'envoi de la facture de solde du contrat

Nom ou raison sociale*

Prénom*

N° SIRET (si société ou organisme) * |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Attention : obligatoire pour les professionnels

N° et rue* 

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

Code postal* Commune*

Si le payeur est une tierce personne, vous devez obtenir son accord écrit accompagné d'une copie de pièce d'identité. A défaut, les factures seront libellées au nom du titulaire du contrat d'abonnement.

Fait à le, |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation des prestations des contrôles d'assainissement non collectif. Le destinataire de ces données est la Direction Eau et Assainissement.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, et au règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification et d'opposition aux informations vous concernant que vous pourrez exercer en vous adressant au service accueil de la Direction Eau et Assainissement.

Afin de faire valoir vos droits, votre demande devra être accompagnée d'un justificatif d'identité.

Partie réservée à l'administration

Référence du site

Date de réception de la demande |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date d'effet de la résiliation |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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