



SERVICE DE L'EAU POTABLE

Imprimé à retourner en Mairie –
563, Route du Pont-Levis
05330 Saint-Chaffrey

DEMANDE DE RESILIATION

ADRESSE DE L'ABONNE (nouvelle adresse pour facturation) :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse : n°: rue : Résidence ou chalet :

Hameau : Code postal :

Ville : Pays (facultatif) :

Téléphone : Mail :

LIEU DU BRANCHEMENT :

Je soussigné,

sollicite la résiliation de mon abonnement souscrit précédemment pour (1) : mon appartement ou ma maison sis:

n°: rue :

Je me rends responsable du paiement des consommations et des redevances restant dues qui s'y attachent dès présentation des factures correspondantes, ainsi que des frais de résiliation.

COORDONNEES DU NOUVEL ACQUEREUR OU LOCATAIRE (si connu) :

Nom : Prénom :

Téléphone: Mail :

Si vente, date :

Fait à, le

L'abonné, porter la mention "lu et approuvé"

TARIFS :

Facturation résiliation de contrat : 38,40 €

GESTION DES DONNÉES PERSONNELLES

La mairie de Saint-Chaffrey traite les données recueillies dans ce formulaire. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous au règlement du service de l'eau.

(1) rayer la mention inutile

CADRE RESERVE AU SERVICE DE L'EAU :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU COMPTEUR :

N° du Compteur : Index :

Diamètre : Date de la relève :

Marque :

Observations :