



RESILIATION ABONNEMENT

EAU POTABLE

ASSAINISSEMENT (à cocher si vous êtes raccordé au réseau d'assainissement collectif)

PROPRIETE CONCERNE PAR LA DEMANDE

N° / RUE	
CODE POSTAL	11600
COMMUNE	SALSIGNE
N° DE COMPTEUR	

RENSEIGNEMENT ABONNEMENT

DATE DE DEPART DU LOGEMENT : (date de l'état des lieux ou date de la vente)	
INDEX DU COMPTEUR D'EAU (Au jour du départ)	

TITULAIRE DE L'ABONNEMENT

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Autres :			
NOM et PRENOM :			
DATE DE NAISSANCE :			
LIEU DE NAISSANCE			
NOUVELLE ADRESSE DE FACTURATION : (Obligatoire)			
Pour l'envoi de la facture de clôture			
TELEPHONE PORTABLE :		TELEPHONE FIXE :	
MAIL :			

Pièces à fournir obligatoirement : état des lieux de sortie avec coordonnées complètes du propriétaire et index à la date de sortie (locataire) ou acte de vente ou attestation notariale (vente du bien) + carte d'identité.

Fait à

Signature du demandeur :

Le

Dossier complet à retourner accompagné des pièces justificatives au Secrétariat de Mairie

Mairie de SALSIGNE
11, Grand'Rue – 11600 SALSIGNE
Téléphone : 04.68.77.14.69
Mail : mairiedesalsigne@gmail.com