

DEMANDE DE RESILIATION D'ABONNEMENT

Information importante : Votre abonnement, initialement souscrit pour une durée indéterminée, peut être résilié à tout moment à votre demande. Si vous en faites la demande, une facture couvrant les m3 consommés depuis la dernière relève de compteur vous sera adressée. Sans nouvel abonné pour le point de livraison concerné dans un délai de 3 semaines, le branchement sera fermé et le compteur déposé. La remise en service du branchement d'eau devra alors faire l'objet d'une nouvelle demande de souscription de contrat et sera facturée selon le barème établi par délibération de la Communauté de Communes Presqu'île de Crozon-Aulne Maritime.

Information lue et approuvée,

NOM :

Signature :

Informations sur le bien desservi en eau potable

Réf PDC :

Adresse :

Précision(s) sur le
logement :

Index du compteur d'eau

.....m³

(vous pouvez nous **transmettre une photo**)

Cochez cette case si vous ne pouvez pas relever l'index du compteur

Informations Titulaire de l'abonnement :

NOM / PRENOM :

Téléphone (*impératif*):

Email (*impératif*):

Adresse :

Cochez cette case si le titulaire de l'abonnement est aussi le propriétaire du bien.

Cochez cette case si vous êtes le propriétaire du bien et souhaitez une dépose immédiate du compteur (plus d'occupant du bien)

Nouvelle adresse de l'abonné sortant (*impératif*):

Pièce à joindre à l'appui de la demande

Etat des lieux de sortie

ou

Attestation de vente

Informations concernant le Propriétaire-Bailleur du bien desservi en eau potable (A renseigner **obligatoirement** si différent du titulaire de l'abonnement)

NOM / Prénom :

Adresse :

Téléphone:

Email :

Si vous êtes Propriétaire du bien et ne souhaitez pas la dépose immédiate du compteur

Vous connaissez le futur occupant du bien

Ses NOM / Prénom :

Son Téléphone:

Son Email :

Vous ne connaissez pas le futur occupant du bien

Rappel: sans nouveau porteur de l'abonnement sous 3 semaines, le compteur sera déposé et le branchement fermé.

Nom / prénom du demandeur:

(à renseigner obligatoirement)

SIGNATURE

Fait à,
le

Vous pouvez nous retourner ce formulaire accompagné des pièces demandées par mail à l'adresse eau-2@comcom-crozon.bzh