



DEMANDE DE RESILIATION D'ABONNEMENT D'EAU



Service des eaux et assainissement
22 rue de l'Hôtel de ville - 38110 LA TOUR DU PIN
tél : 04 74 97 44 23
mail : eau-assainissement.regie@valsdudauphine.fr

CADRE A REMPLIR PAR L'ABONNE

REFERENCE ABONNE: _____
(réf sur la facture)

REFERENCE POINT DE COMPTAGE: _____
(réf sur la facture)

NOM : _____ PRENOM: _____

Date de depart : _____ INDEX DU COMPEUR: _____

ADRESSE DE L'ABONNEMENT D'EAU

PROPRIETAIRE

LOCATAIRE préciser le nom et les coordonnées du propriétaire ou de l'agence en charge du logement ci-dessous

NOM : _____ PRENOM: _____

TEL FIXE: _____ TEL PORTABLE : _____

MAIL : _____

NOUVELLE ADRESSE:

N° _____ RUE: _____

COMPLEMENT ADRESSE: _____

CODE POSTAL: _____ VILLE: _____

Dès réception de votre dossier, la dépose ou le relevé du compteur sera effectué par un agent du service des eaux. Un rendez-vous sera fixé avant votre départ en cas de besoin.

Agissant en qualité d'abonné(s)

Lu et approuvé, fait à

Signature(s) abonné(s)