



## 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: \_\_\_\_\_ REFERENCE POINT DE COMPTAGE: \_\_\_\_\_  
(réf sur la facture) (réf sur la facture)

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM: \_\_\_\_\_

Date de depart : \_\_\_\_\_ INDEX DU COMPTEUR: \_\_\_\_\_

### 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 reception 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)