

Service municipal de l'eau et de l'assainissement collectif

Demande de clôture de l'abonnement

Je soussigné Nom Prénom

Nouvelle adresse de correspondance.....

CP - Ville

Tel :

Mail :

agissant en qualité de propriétaire- locataire (*rayez la mention inutile*)

Préciser le nom/prénom du/des propriétaires si différent

Demande la clôture de mon abonnement au réseau d'eau et assainissement à compter

du :

Adresse du compteur (*si connue*) :

Numéro du compteur (*si connue*) :

Relevé de consommation : à la date du

Localisation précise du compteur (*si connue*) :

(si possible joindre une photo)

Je reconnais avoir pris connaissance des règlements du service public de l'eau potable et du service public de l'assainissement collectif de la commune de Rosans.

Je m'engage à me conformer en tout point aux conditions techniques et financières du règlement en vigueur.

Fait à Rosans, le.....

Le locataire / propriétaire

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »