

DEMANDE DE RESILIATION D'ABONNEMENT EN EAU

**Service EAU &
ASSAINISSEMENT**

Merci de remplir ce formulaire en lettres majuscules et de le transmettre à Morlaix Communauté, Service Eau et Assainissement, daté et signé

Je soussigné – e

Référence Client :
(N° PDS)

Monsieur Madame Société

Nom, Prénom :

N° Siret ou Siren : (*obligatoire pour les professionnels*)

Téléphone :

Email :

Agissant en qualité de :

Propriétaire Autre à préciser:

syndic – gérant pour la copropriété

locataire (coordonnées du propriétaire à préciser ci-dessous)

Coordonnées du propriétaire :

Nom, Prénom :

Adresse :

Code Postal/Ville :

Téléphone :

Demande la RESILIATION d'un abonnement en eau à l'adresse suivante :

Adresse :

Code Postal/Ville :

Les factures seront à expédier (cocher la mention utile) à l'adresse ci-dessous

Adresse :

Code Postal/Ville :

Information du compteur d'eau:

n° du compteur d'eau :

index relevé: m³ (chiffres noirs sur fond blanc ou blancs sur fond noir. Ne pas tenir compte de la partie rouge).

date de la relève (le jour de la signature des actes ou état des lieux sortant)

:

Usage de l'eau :

domestique professionnel

Fait à

le

Signature :

Accueil du public : Morlaix Communauté – Service Eau et Assainissement –
3 rue Yves Guyader – ZA de la Boissière – 29600 MORLAIX

Toute correspondance doit être adressée sous forme impersonnelle à Monsieur le Président de Morlaix Communauté