



Régie des Eaux
de la CCPVM

COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA PORTE DES VOSGES MERIDIONALES Régie des Eaux

Résiliation abonnement

Tel : 03 55 22 81 40 Mail : clientele-eau@ccpvm.fr

DEMANDE DE RESILIATION DE L'ABONNEMENT POUR LA FOURNITURE D'EAU

Je soussigné(e) :

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Si entreprise : nom de l'entreprise _____

n° SIRET : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

DEMANDE la résiliation de mon abonnement d'eau à l'adresse suivante :

Adresse : N°: _____ Rue : _____

N° appartement ou étage ou Lieudit : _____ Code postal : _____

Ville : _____

en qualité de :

➤ Locataire ☐

➤ Propriétaire ☐ : renseigner dans ce cas, les informations relatives au propriétaire

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone _____ Mail : _____

Date de départ : _____

Index du compteur d'eau à la date du départ : _____

Numéro du compteur : _____

Merci de joindre une photo à ce document si possible

Nouvelle adresse (pour l'établissement et l'envoi de la facture de solde pour l'eau) :

Adresse : N°: _____ Rue : _____

N° appartement ou étage ou Lieudit : _____ Code postal : _____

Ville : _____

Si vous en avez connaissance, renseignements concernant le nouvel occupant :

NOM : _____ Prénom : _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature de l'abonné