

demande de résiliation

D'UN CONTRAT D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Ce document est à remplir **intégralement** et à retourner par **e-mail** ou par **voie postale** à Gouzon.

LE DEMANDEUR

Nom et Prénom :

.....

N° de tél. : _ _ _ _ _

E-mail :

Locataire Propriétaire Autre :

NOUVELLE ADRESSE

N°..... Rue ou lieu-dit.....

.....

Code Postal : _ _ _ _ _

Commune :

sollicite par la présente la résiliation de son contrat d'assainissement collectif concernant l'adresse ci-dessous :

ADRESSE À RÉSILIER

N°..... Rue ou lieu-dit.....

.....

Code Postal : _ _ _ _ _

Commune :

Index du compteur d'eau :

DATE :

SIGNATURE DE L'ABONNÉ :

PRÉCÉDÉE DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ »

S'INFORMER :

