



Syndicat Intercommunal des Eaux du  
Lodévois (SIEL)  
21 rue de la République. 34700. LODEVE  
Tél. 04 67 88 79 26 - [contact@eau.devois.fr](mailto:contact@eau.devois.fr)  
[www.eau-lodevois.fr](http://www.eau-lodevois.fr)

**DEMANDE DE RESILIATION AVEC DEPOSE DE COMPTEUR**  
D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT EN EAU  
**PROPRIETAIRE**

**Je, soussigné(e) Mme Melle M. (rayer les mentions inutiles)**

Nom.....Prénom.....date de naissance.....  
Nom.....Prénom.....date de naissance.....  
Société.....Gérant.....Numéro SIRET.....  
N°.....rue.....  
Code Postal.....Commune.....  
Tél.....Email.....

☞ **Demande la résiliation de l'abonnement situé**

N°.....rue.....  
Bâtiment.....N° de l'appartement.....  
Code Postal.....Commune.....

☞ **Adresse pour l'envoi de la facture de fin d'abonnement**

N°.....rue.....  
Code Postal.....Commune.....

☞ **Si le compteur n'est pas accessible, coordonnées de la personne pouvant y donner accès**

Nom.....Prénom.....  
N°.....rue.....  
Code Postal.....Commune.....  
Tél.....Email.....

*Document à retourner au SIEL signé. La résiliation de l'abonnement prendra effet à la date de la  
dépose du compteur réalisée par nos services.*

Fait à ..... Le .....Signature

Partie réservée au Syndicat Intercommunal des Eaux du Lodévois (SIEL)

☞ **Index du compteur d'eau**

N° de compteur.....date de relevé.....Index.....

Compteur déposé le.....par.....

Alimentation arrêtée à la vanne P.E.C.           oui       non

Alimentation arrêtée au robinet avec compteur   oui       non

Seulement en cas de vanne P.E.C. Commune   oui       non