



Syndicat Intercommunal des Eaux du
Lodévois (SIEL) Espace Lergue. 15 ave de
Fumel. 34700. LODEVÉ
Tél. 04 67 88 79 26 - contact@eau-lodevois.fr
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 LeSignature

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