



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

DEMANDE DE RESILIATION
D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT EN EAU
LOCATAIRE

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.....
Date de sortie des lieux.....

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

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

☞ Coordonnées du PROPRIETAIRE

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

☞ Index du compteur d'eau

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

Document à retourner au SIEL, accompagné de l'état des lieux.

La résiliation du contrat d'abonnement prendra effet à la date de signature de l'état des lieux signé.

Fait à LeSignature

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

Date d'envoi.....Date de réception.....