



*Service des Eaux*  
**Mairie de VESSEAUX 07200 VESSEAUX**  
Tel : 04 75 93 40 15 - Fax : 04 75 93 80 09  
Mail : [mairie@vesseaux.fr](mailto:mairie@vesseaux.fr)  
Site internet : [vesseaux.fr](http://vesseaux.fr)

### **Demande de résiliation aux services :**

- eau potable*
- assainissement*

**Dossier à nous retourner avec une copie de la carte d'identité du bénéficiaire du compteur ou de l'extrait Kbis pour les sociétés**

**Nom Prénom :** (gérant pour les sociétés) \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

**Adresse logement :**

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

**Nouvelle adresse de résidence :**

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de :  propriétaire  locataire  autre : \_\_\_\_\_

**Nom et Tél. du propriétaire** (si location) : \_\_\_\_\_

**Date de sortie dans les lieux :** \_\_\_\_\_ **N° du compteur :** \_\_\_\_\_

**Relevé du compteur :** \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

**Nom Prénom nouvel usager :** \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

*Je soussigné (Nom et prénom), \_\_\_\_\_ demande la résiliation d'un abonnement au service des eaux à l'adresse ci dessus.*

A.....le.....

(Précédée de la mention lu et approuvé)

**Signature**