

**FERMETURE DE BRANCHEMENT AU RESEAU DE DISTRIBUTION D'EAU POTABLE et RESILIATION
D'ABONNEMENT**

A retourner à : « Les Eaux d'Aime » - 491, avenue la Gare 73210 AIME-LA-PLAGNE
ou contact@leseauxdaime.fr

COORDONNEES DE L'ABONNE

N° abonné (voir facture) :

Mme ou M. NOM : PRENOM :
NOM : PRENOM :

Date de naissance.....

Raison sociale :

Adresse du branchement : n° et rue (ou lieu-dit :
.....

Code postal 73210 Ville : AIME LA PLAGNE

Téléphone : Mobile :

Adresse mail :

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE (si différent de l'abonné)

Mme ou M. NOM.....
Prénom Date de naissance

Raison sociale :

Téléphone :Mobile

E-mail :

Je demande (*raier la ou les mentions inutiles*) :

- la résiliation définitive de mon abonnement
- ~~la fermeture de mon branchement~~
- ~~la dépose du compteur~~

à compter du / /

N° compteur : Index.Relevé le / /

Les sommes dont je reste redevable pourront être réclamées à l'adresse suivante :

Adresse : n° et rue :

.....

Code postal Ville

Je, (nous) soussigné(e)(s).....

nom(s) et prénom(s) du (des) demandeur(s) ou de son représentant légal s'il s'agit d'une entreprise

certifie (certifions) exact l'ensemble des éléments susmentionnés.

Fait à le

Signature(s) du (des) demandeur(s) :