



Communauté de Communes du
HAUT VALLESPIR

FORMULAIRE DE RÉSILIATION EAU ET ASSAINISSEMENT

A retourner à :
La Communauté de communes
du Haut Vallespir ou en mairie
par mail : aep@haut-vallespir.fr

1 ABONNEMENT

Résiliation de l'abonnement : Eau potable Assainissement Date d'effet

La résiliation génère des frais de clôture du service de 40 €.

Adresse : N° Rue

Bâtiment Etage N° Appt

Code Postal Commune

2 CONTACT

Madame Monsieur Date de naissance

Nom Prénom

Téléphone Courriel

Type : Locataire Propriétaire Entreprise Syndic

Raison sociale N° SIRET

3 ADRESSE DE FACTURATION (à remplir si différent de l'adresse d'abonnement)

Nom Prénom

N°: Rue

Bâtiment Etage N° Appt

Code Postal Commune

4 COMPTEUR

N° compteur : Réf. abonnement :

Index : Date de relève :

5 SIGNATURES

L'abonné

Le

à

Le service des eaux

Le

à