

**SERVICE DE L'EAU ET DE
L'ASSAINISSEMENT**

**Place Frédéric Mistral
83470 OLLIERES**

Tél : 04.94.78.02.33

Fax : 04.94.59.77.73

Mail : **mairie@ollieres.fr**



DEMANDE DE RESILIATION D'ABONNEMENT A L'EAU

A-Propriété concernée par la résiliation

N° et rue : Appartement n° :

Code postal : Commune :

B-Demandeur de la résiliation (abonné sortant)

Société¹ (Libellé et SIRET)

M Nom : Prénom :

Mme Nom : Prénom :

JE SUIS L'ACTUEL PROPRIETAIRE² DE LA PROPRIETE CONCERNEE (A) joindre attestation notariée

JE SUIS L'ANCIEN PROPRIETAIRE² DE LA PROPRIETE CONCERNEE (A)

Nom : Prénom :

Adresse :

Votre nouvelle Adresse valide :

N° et rue : Appartement n° :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Mobile :

Courriel :

C-Caractéristiques de l'abonnement à résilier

Informations relatives au point de comptage, à la date de la demande de résiliation

N° de compteur : _____ Index du compteur : , date du relevé : _____

Emplacement du compteur : intérieur du logement en regard

La propriété concernée, définie en A, (cochez la case qui convient)

Est raccordée ou raccordable au réseau public d'assainissement collectif

Est raccordée à un système d'assainissement non collectif (ou fosse septique)

Le demandeur titulaire actuel de l'abonnement, déclare :

Vouloir résilier de façon définitive le contrat d'abonnement susmentionné,

Devoir s'acquitter des frais de résiliation d'abonnement, aux conditions financières établies par la commune,

Souhaiter bénéficier de l'exécution immédiate de sa demande,

Se réserver le droit de se rétracter par écrit, dans un délai de 14 jours à compter de la présente demande,

Savoir que la complète étanchéité de l'organe de sectionnement ne peut être garantie tant que le branchement n'est pas fermé (art. X du règlement de service).

A _____, le _____

Signature