



DEMANDE DE RÉSILIATION D'UN CONTRAT D'EAU

SYNDICAT DES EAUX
11 RUE DE LA PAQUETTERIE
27320 NONANCOURT
☎ : 02.32.58.29.00
Site : www.paquetterie.fr

✉ : contact@paquetterie.fr
📞 : espaceabonne@paquetterie.fr

Horaires d'accueil public :
Lundi au vendredi
9H00 – 12H00 / 14H00 – 16H30
Fermé le mardi et le jeudi matin

DOCUMENT A NOUS RETOURNER AU SERVICE DES EAUX

Par courrier, mail ou remise en main propre avec les pièces suivantes :

- Pour les locataires : État des lieux de sortie avec relevé de compteur d'eau ou photo
- Pour les propriétaires : Attestation de vente avec relevé de compteur d'eau ou photo

JE SOUSSIGNÉ(E)(S)

NOM : _____ PRÉNOM : _____ Né(e) le : ___ / ___ / ___

NOM : _____ PRÉNOM : _____ Né(e) le : ___ / ___ / ___

Agissant en qualité de : Propriétaire – Locataire – Syndic – Tuteur – Curateur

DEMANDE LA RÉSILIATION DE MON CONTRAT

N° DE CONTRAT : _____ N° DE COMPTEUR : _____

ADRESSE DU COMPTEUR : _____

COMMUNE : _____

MON ADRESSE POUR L'ENVOI DE LA FACTURE DE FIN DE CONTRAT

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

MAIL : _____@_____

TÉLÉPHONE : _____

COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE (Pour les locataires)

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____
COMMUNE : _____
TÉLÉPHONE : _____

LE COMPTEUR

DATE DE DÉPART : _____ INDEX DE DÉPART : _____ (chiffres noirs)

RELEVÉ PAR : LOCATAIRE ENTRANT LOCATAIRE SORTANT
 PROPRIÉTAIRE ENTRANT PROPRIÉTAIRE SORTANT

LA RÉSILIATION DE CONTRAT ENTRAÎNE L'ÉMISSION D'UNE FACTURE D'ARRÊT DE COMPTE ÉTABLIE SUR LE VOLUME D'EAU RÉELLEMENT CONSOMMÉ ET L'ABONNEMENT POUR LA PÉRIODE D'ABONNEMENT

FAIT A : _____ LE : _____

Signature(s) du (ou des) abonné(s) payeur(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé » avec cachet pour les entreprises.

SIGNATURE ABONNÉ 1

SIGNATURE ABONNÉ 2

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

DEMANDE FAITRE PAR : MAIL COURRIER REMIS EN MAIN PROPRE

DATE DE RÉCEPTION DE LA DEMANDE : _____