

DEMANDE DE RESILIATION D'UN CONTRAT ASSAINISSEMENT

Document à retourner à la Communauté de Communes Creuse Confluence
Service Assainissement
Le Montet
23600 BOUSSAC-BOURG



Je soussigné (e),

Monsieur – Madame (rayer la mention inutile)

Nom : _____ Prénom : _____

Tél : _____

Agissant en qualité de : (cocher la mention utile) locataire
 propriétaire
 autre : préciser _____



***Demande la résiliation de mon contrat assainissement concernant
l'adresse suivante :***

N° Abonné : _____

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Date de départ : _____ Index de départ : _____



Ma nouvelle adresse pour l'envoi de la facture de résiliation

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____



Les coordonnées du nouveau propriétaire ou nouveau locataire (si connu)

Nom : _____ Prénom : _____

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél : _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature