

**MAIRIE D'ARCY SUR CURE  
89270**

**FORMULAIRE DE RESILIATION**

**Exemplaire à retourner au service de distribution d'eau potable et d'assainissement**

Lors de votre départ, n'oubliez pas d'informer le service d'eau d'ARCY SUR CURE

Sans déclaration express de votre part, le contrat restera à votre nom et les factures vous incomberont.

Il suffit de transmettre les informations ci-dessous au service d'eau d'ARCY SUR CURE

Je souhaite clôturer mon contrat d'abonnement.

NOM – Prénom : .....

Adresse du logement de départ :  
.....  
.....

Date de départ : .....

Index compteur de départ : .....

Ma nouvelle adresse :  
.....  
.....

Le : ..... à .....

Signature de l'abonné,  Mme  M  Mme & M .....

Dans le cas d'une location, nous vous invitons à compléter les renseignements suivants :

<b>Propriétaire</b>																		
NOM et prénom	M./Mme	(1)	Tel fixe							/								
Adresse			Tel mobile							/								
			Adresse courriel							@								

(1) Barrer les mentions inutiles