

DEMANDE DE RÉTRACTATION

SIAEP
DE PEZOU LOIR REVEILLON

1, rue du Perche
41100 PEZOU
☎ : 02.54.23.17.47
✉ siaep@mairiepezou.fr
Site : siaep-pezou-loir-reveillon.fr

Adresse du compteur :

Commune

Je, soussigné.....,

Domicilié à (adresse de facturation)

Coordonnées téléphoniques.....

Adresse mail.....@.....

Vous informe que, conformément au règlement du service qui m'a été remis, je souhaite appliquer la clause de **rétractation à ma demande du contrat** abonnement du.....pour l'alimentation en eau potable de cette propriété

J'ai pris bonne note que **la rétractation à la demande du contrat entrainera la fermeture du compteur d'eau sous bouche à clé et l'alimentation en eau potable de cette propriété sera suspendue.**

Fait àLE .../.../.....

SIGNATURE A FAIRE PRECEDER DE LA MENTION
« LU ET APPROUVE »
Le demandeur

(1) COCHER LA CASE QUI CONVIENT

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Demande reçue le.....

DEMANDE DE FERMETURE SOUS BOUCHE

Transmise à SUEZ EAU FRANCE le.....