

# DEMANDE DE RÉTRACTATION

SIAEP  
DE PEZOU LOIR REVEILLON

1, rue du Perche  
41100 PEZOU  
☎ : 02.54.23.17.47  
✉ [siaep@mairiepezou.fr](mailto:siaep@mairiepezou.fr)  
Site : [siaep-pezou-loir-reveillon.fr](http://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 à .....LE .../.../.....

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.....