

SIAEP
DE PEZOU LOIR REVEILLON

1, rue du Perche
41100 PEZOU
Tél : 02.54.23.17.47
E-mail : siaep@mairiepezou.fr
Site : siaep-pezou-loir-reveillon.fr

**DEMANDE DE RÉTRACTATION
ET FERMETURE DE BRANCHEMENT**

Adresse du compteur :

Commune

Je, soussigné.....,

Particulier

Nom-Prénom.....

Société

Raison Sociale.....

Date de naissance.....

N° SIRET complet.....

Ville de naissance.....

Adresse de facturation.....

Téléphone Fixe.....

Portable.....

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** d'abonnement du.....pour l'alimentation en eau potable de cette propriété

J'ai pris bonne note que **la rétractation à la demande du contrat entraînera 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 DE FERMETURE DE BRANCHEMENT

Demande reçue le.....

Transmise à SUEZ EAU FRANCE le.....