



DEMANDE DE RESILIATION D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT EN EAU COMMUNE DE TOURRETTES SUR LOUP

✉ A remplir par le demandeur

Je soussigné(e),

Monsieur - Madame - Société (rayer les mentions inutiles)

NOM, Prénom :

N° SIRET ou SIREN :  obligatoire pour les professionnels

Mon adresse pour envoi de la facture de fin de compte,

Adresse pour la facturation :

Commune : Pays :

Portable / Téléphone Fixe: E-mail / Fax :

Demande la résiliation de mon abonnement à l'adresse suivante :

Adresse :

Commune : Tourrettes-sur-Loup (06140) Références cadastrales Section :N°

☐ Si vous étiez locataire : coordonnées du propriétaire

Nom :Prénom :

Adresse:

Commune :Pays :

Portable / Téléphone Fixe: E-mail / Fax :

☐ Si vous étiez propriétaire :

➤ joindre l'attestation notariée de vente

INDEX DU COMPTEUR D'EAU :

Date de la relève (le jour de la signature des actes ou de l'état des lieux sortant):

Index relevé : m³ (ne pas tenir compte des chiffres rouges)

Numéro du compteur :

☐ Cochez si vous souhaitez la dépose du compteur d'eau

En cas de repose du compteur, des frais de réinstallation de cet appareil seront facturés selon le tarif en vigueur.

Dossier à transmettre à:

REGIE DE L'EAU – MAIRIE – 06140 Tourrettes-Sur-Loup

Tél : 04 93 59 30 11 Fax : 04 88 13 11 94 mairie@tsl06.com

Fait à :

Le : Signature :

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent auprès de la mairie de Tourrettes sur Loup.

Partie réservée à l'administration