



Assieu
 Bellegarde Poussieu
 Bougé-Chambalud
 Châlon
 Cour et Buis
 Jarcieu
 La Chapelle de Surieu
 Moissieu sur Dolon
 Monsteroux Milieu
 Montseveroux
 Pact
 Piséu
 Pommier de Beaure-
 paire
 Primarette
 Revel-Tourdan
 Saint Julien de
 l'Herms
 Saint Romain de Su-
 rieu
 Sonnay
 Vernioz
 Ville sous Anjou

DEMANDE DE RESILIATION

Eau—Assainissement

LE DEMANDEUR, Titulaire de l'abonnement

NOM:

Prénom:

Adresse du lieu de l'abonnement:

Code Postal: Commune:.....

N° d'abonné (Cf. Facture):.....

NOUVELLE ADRESSE:

Rue:

Code postal:..... Commune:.....

Tél:.....

**Demande par la présente, la résiliation de mon abonnement aux services des Eaux,
à partir du **...../...../..... .**

RELEVÉ DU COMPTEUR

Effectuée le

Par: Lui-même
 Un agent du SIE Dolon Varèze

Index relevé: _ - _ - _ - _ - _

* Cocher la mention correspondante.
 ** Pour le propriétaire, date de signature de la vente du bien immobilier; pour le locataire, date de résiliation du bail.

AUTRES INFORMATIONS:

Nouvel occupant du logement (si connu):

NOM:

Prénom:

COORDONNEES du propriétaire du logement:

NOM:

Prénom:.....

Adresse:.....

Code Postal:..... Commune:.....

Tél:..... Mail:.....

Fait à Le.....

Signature du demandeur

Partie réservée à l'administration

Ancien Index	_ - _ - _ - _ - _	Le:/...../.....
Nouvel Index	_ - _ - _ - _ - _	Le:/...../.....
N° Rang	
N° Compteur	