



Régie des Eaux
de la CCPVM

COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA PORTE DES VOSGES MERIDIONALES

Résiliation abonnement

DEMANDE DE RESILIATION DE L'ABONNEMENT POUR LA FOURNITURE D'EAU

Je soussigné(e) :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Si entreprise : nom de l'entreprise _____

n° SIRET : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

DEMANDE la résiliation de mon abonnement d'eau à l'adresse suivante :

Adresse : N°: _____ Rue : _____

N° appartement ou étage ou Lieudit : _____ Code postal : _____

Ville : _____

en qualité de :

➤ Propriétaire

➤ Locataire : renseigner dans ce cas, les informations relatives au propriétaire

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date de départ : _____

Index du compteur d'eau à la date du départ : _____

Numéro du compteur : _____

Nouvelle adresse (pour l'établissement et l'envoi de la facture de solde pour l'eau) :

Adresse : N°: _____ Rue : _____

N° appartement ou étage ou Lieudit : _____ Code postal : _____

Ville : _____

Si vous en avez connaissance, renseignements concernant le nouvel occupant :

NOM : _____ Prénom : _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature de l'abonné

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété et signé, sont destinées à n'être utilisées par le Service des eaux que pour la gestion de sa relation avec son abonné(e). Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 16 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ainsi que le règlement (UE) 2016/679 sur la protection des données.

Cadre réservé à l'administration : dossier complet : oui non

Départ enregistré dans Fluo le : _____ par _____. Facture de départ établie le : _____.