

DEMANDE DE RESILIATION D'UN CONTRAT DE FOURNITURE D'EAU

Régie de l'eau de La Garde

Rue Jean-Baptiste Lavène

BP 121

83957 La Garde Cedex

Tel : 04 94 05 58 30

lagarde.eau@metropoletpm.fr

Accueil public : Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00
et de 13h30 à 16h30

Régie de l'eau de Six Fours Les Plages

81 Avenue de la mer

83140 Six Fours les Plages

Tel : 04 94 05 58 30

sixfours.eau@metropoletpm.fr

Accueil public : Du lundi au vendredi de 8h00 à 12h30
et de 13h30 à 16h30

Document à retourner au service Abonnés par courriel, courrier ou remise en main propre, avec les pièces suivantes :

- L'état des lieux de sortie précisant le relevé du compteur **ou** le relevé contradictoire signé par l'ancien abonné (locataire ou propriétaire) et le nouvel abonné (Formulaire de relevé contradictoire téléchargeable) **ou** à défaut relevé par nos services

Important : La résiliation du contrat prendra effet sous 8 jours après réception de votre demande. Cette dernière entraîne l'émission d'une facture d'arrêt de compte établie sur le volume d'eau réellement consommé et la part fixe journalière pour la période d'utilisation depuis la dernière relève jusqu'à la date de résiliation.

JE SOUSSIGNÉ(E)(S) :

M. Mme SA SARL SCI Autre (préciser) : _____

Abonné 1 : Nom de naissance : _____ Prénom : _____

Abonné 2 : Nom de naissance : _____ Prénom : _____

Agissant en qualité de : Propriétaire Locataire Syndic Tuteur Curateur Autre (préciser) :

DEMANDE LA RESILIATION DE MON CONTRAT :

Contrat de fourniture d'eau : Domestique Arrosage Temporaire Bornes de Puisage

Date de fermeture du service souhaitée : _____

N° du contrat : _____ N° du Compteur : _____

Adresse desservie : _____

Index de départ complet (chiffres noirs + chiffres rouges) : _____

Source du relevé : Formulaire contradictoire Etat des lieux Service des eaux

MES COORDONNEES POUR L'ENVOI DES DERNIERES FACTURES :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Email : _____

Fait à :

Signature(s) du (ou des) abonné(s) payeur(s) précédée(s) de la mention "lu et approuvé", avec cachet pour les entreprises.

Le :

ABONNE 1

ABONNE 2

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Demande par : Courriel Courrier Dépôt au service

Date de réception de la demande : _____ Date de résiliation enregistrée : _____