Mairie
ST GEORGES DE LUZENCON

RESILIATION
CONTRAT D'ABONNEMENT

Adresse du point de livraison : .....

Date de fin du contrat : .....

REF. Branchement : .....

REF. Abonnement : A.....

REF. Compteur : .....

Index relevé : .....

Raisons de la demande de fin de contrat :

☐ Déménagement suite à une fin / début de location (locataire)

☐ Vente (propriétaire)

❑ M ❑ Mme Nom : ..... ❑ M ❑ Mme Nom : .....

Prénoms : ..... Prénoms : .....

Nouvelle adresse : .....

Ville :..... Code Postal : .....

Tél. : ..... Port :.....

E-mail : .....

A..... **Le**.....

SIGNATURES