



SYNDICAT DES EAUX
DE LA SAINT NICOLAS

DEMANDE DE RÉSILIATION

A compléter, signer et retourner au Syndicat des Eaux de la Saint Nicolas

Locataire

Nom :

Prénom :

Ancienne adresse

Commune :

Code postal :

Rue et numéro :

Nouvelle adresse

Commune :

Code postal :

Rue et numéro :

Tél. :

Mail :

Propriétaire

Nom :

Prénom :

Commune :

Code postal :

Rue et numéro :

Tél. :

Mail :

Date de résiliation :

Numéro du compteur :

Relevé du compteur d'eau : m³

Fait à, le

Signature du propriétaire

Signature du locataire

26 bis Grande Rue– 90170 ETUEFFONT
Tél. : 03.84.23.04.27 – Fax. : 03.84.23.08.71
Mail : syndicateaux.sainnicolas@orange.fr