

**Je soussigné(e) :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de :  Propriétaire  Locataire

Syndic gérant : \_\_\_\_\_

Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

**Demande la résiliation de mon abonnement à l'adresse :**

CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**à la date du** \_\_\_\_\_

N° de compteur : \_\_\_\_\_ Index de départ : \_\_\_\_\_

**Souhaitez-vous une dépose du compteur d'eau ?**  OUI  NON

**La facture d'arrêt de compte sera à expédier à l'adresse :** \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Je m'engage à me conformer aux tarifs et à toutes les prescriptions des règlements du SM EMMA. Je déclare en avoir pris connaissance et en accepter toutes les clauses sans exception, ni restriction notamment acquitter toutes les sommes dues par moi au Service.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

CADRE RESERVE AU SERVICE

Référence client : \_\_\_\_\_

Fermeture bouche à clé

Fermeture robinet avant compteur

Compteur déposé

N° de compteur : \_\_\_\_\_

Index de départ : \_\_\_\_\_

Code de facturation :  Collectif  RnR

ANC

ANC SIBVA

Type de compteur :  Standard  Général

Divisionnaire

compteur vert