



EAU ET ASSAINISSEMENT

DEMANDE DE RESILIATION D'ABONNEMENT EN EAU à la Régie de l'eau et de l'assainissement de la ville d'Evenos

Je soussigné (e) Madame Monsieur

NOM Prénom

• **Désire résilier l'abonnement du compteur d'eau situé :**

N° Rue

Nom de la Résidence Bât N° Appartement

Code Postal Ville

A compter du : / /

• **Nouvelle adresse :**

N° Rue

Nom de la Résidence Bât N° Appartement

Code Postal Ville

Fait à :

Le / /

Signature