DQR6/1-03
Version D

Demande de résiliation
D'UN CONTRAT ABONNEMENT EN EAU

LAVAL agglo — SERVICE des eaux

Numéro d'abonnement : *(cette information figure en haut de votre facture d'eau)*

Secteur : *(zone réservée au Service des Eaux)*

A retourner daté et signé à l'adresse :
Service des eaux Laval Agglomération – Hôtel communautaire – 1 place du Général Ferrié – CS 60809 - 53008 Laval Cedex
Renseignements : 02.43.49.43.11 | : eau@agglo-laval.fr | www.agglo-laval.fr puis EN 1 CLIC > Eau et Assainissement

Afin que nous puissions traiter votre demande, nous vous remercions de bien vouloir nous fournir les informations suivantes :

1 | L'ADRESSE DE L'HABITATION DESSERVIE :

N° **Rue** **Bât.** **Étage** **App.**

Code postal : **Commune :**

2 | COORDONNÉES DE L'ABONNÉ PARTANT :

☐ ***Vous êtes un particulier :***

Votre NOM et Prénom :

Agissant en qualité de : ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Autre :

N° Téléphone :

E-mail :

☐ ***Vous êtes une société :***

Société **:**

Nom du gérant :

N°SIRET :

N° Téléphone :

E-mail :

Votre facture de fin de contrat sera adressée à l'adresse suivante :

NOM et Prénom :

N° Rue

Code Postal : Commune :

ATTENTION : Dans le cas où vous souscrivez un nouvel abonnement sur Laval Agglomération, si vous avez une mensualisation en cours, elle ne sera pas reportée automatiquement à votre nouvelle adresse. **Accord pour poursuite de la mensualisation à ma nouvelle adresse :** ☐ (à cocher)

Un imprimé "Demande de souscription d'un contrat Abonnement en eau" vous sera transmis.

Si vous êtes locataire :
Si vous avez connaissance des coordonnées du propriétaire ou du syndic, merci de les préciser :

NOM et Prénom :

Téléphone : E-mail :

Adresse : N° Rue **:**

Code postal : Commune :

3 | COORDONNÉES DE L'ABONNÉ ARRIVANT (si connu) :

Agissant en qualité de : ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Syndic-gérant ☐ Autre :

NOM et Prénom : Société

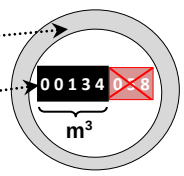
N° Rue Code Postal Commune

S'il n'y a pas de nouveau locataire, zone à renseigner par le propriétaire ou l'agence lors de l'état des lieux :

☐ Le propriétaire reprend l'abonnement à son nom ☐ Le propriétaire demande la fermeture du branchement

4 | RELEVÉ DU COMPTEUR D'EAU :

- Date de sortie des lieux :
- Compteur n° :
- Relevé du Compteur d'Eau : **m³**



Merci de NE PAS INSCRIRE les chiffres qui apparaissent en rouge.

Il est TRES IMPORTANT de retourner au plus vite ce formulaire dûment complété au SERVICE des Eaux.
Si vous ne signalez pas votre départ définitif par écrit, votre abonnement ne pourra pas être résilié et vous serez tenu responsable des facturations de consommations et/ou dommages qui pourraient intervenir après votre départ.

Fait à **le** **, Signature :**