

## Formulaire de résiliation d'abonnement

**Imprimé à nous retourner**  
 - par courrier : à l'adresse ci-dessus,  
 - par courriel : [eau-assainissement@mairie-aubenas.fr](mailto:eau-assainissement@mairie-aubenas.fr),  
 - dans nos locaux sis 40 Chemin de la Fontaine de Cheyron-07200 AUBENAS  
 (heures d'ouverture : lundi au vendredi : 8h30 à 12h00 – 13h30 à 17h00)

Je soussigné : (Nom , Prénom, Société, n° de téléphone)

.....  
 .....

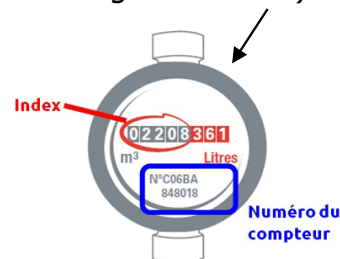
déclare résilier mon/mes abonnements eau potable et assainissement à l'adresse suivante :

.....  
 .....

à compter du ..... / ..... / .....

Point de consommation (N° en haut côté verso des factures) : .....

A cette date, l'index du compteur n° ..... était de ..... m3.  
 (chiffre lus de gauche à droite, sans tenir compte des chiffres rouges- Voir image ci-dessous)



Nouvelle adresse :

.....  
 .....

- **Nous vous rappelons que toute demande incomplète ne pourra pas être prise en compte.**
- **En cas de vente du bien ou du fonds de commerce, merci de nous transmettre l'attestation du notaire.**

Fait à ..... , le .....

Signature :