



Service de l'Eau et de l'Assainissement

RÉSILIATION D'ABONNEMENT

3, avenue de la Gare BP 44
40200 Mimizan

Téléphone : 05 58 09 44 66

Télécopie : 05 58 09 44 65

Je soussigné : _____

Téléphone (*facultatif*) : _____

Agissant en qualité de :

Propriétaire

Locataire

Syndic gérant : _____

Autre (*à préciser*) : _____ nom : _____

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

à la date du _____

Les factures seront à expédier à l'adresse : _____

Je m'engage à me conformer aux tarifs et à toutes les prescriptions du règlement du Service de l'Eau de Mimizan. 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 »

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

N° d'Abonné :

N° de Compteur : Code de Branchement :

Index de Départ :