

**Service Clientèle**

4, boulevard de l'Avenir • CS 40234 • 18022 Bourges cedex

N° gratuit 0 800 897 730

E-mail : service.clientele@agglo-bourgesplus.fr



COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION

FRM-EAU-006-2

# DEMANDE DE RÉSILIATION D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT EN EAU - PROPRIÉTAIRE

Document à retourner au Service Clientèle  
avec une attestation de vente notariée

**Je soussigné(e),**Madame, Mademoiselle, Monsieur (*razer les mentions inutiles*)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de :

 propriétaire : copropriété maison particulière syndic – gérant*(cocher la ou les mentions utiles)* autre (à préciser) : \_\_\_\_\_**Demande la résiliation de mon abonnement à l'adresse suivante :**

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Date de sortie des lieux \_\_\_\_\_ Bâtiment \_\_\_\_\_ Numéro de l'appartement \_\_\_\_\_

**Mon adresse pour l'envoi de la facture de fin d'abonnement :**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**Les coordonnées du nouveau propriétaire :**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**L'index du compteur d'eau**Date de relevé \_\_\_\_\_ Index relevé      (*Ne pas tenir compte des chiffres rouges*)*La résiliation de mon contrat d'abonnement prendra effet à la date de signature des actes.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent auprès du Service Clientèle de BOURGES PLUS.

**Partie réservée à l'administration**

Référence du site \_\_\_\_\_ Date d'envoi du contrat \_\_\_\_\_

Numéro du compteur \_\_\_\_\_ Date de réception \_\_\_\_\_