



Demande de résiliation

Cadre réservé à l'administration :

RES n° d'emplacement: |_____|_____|_____|_____|_____| n° de producteur: |_____|_____|_____|_____|

Ma demande concerne :
Contrat EAU **Assainissement** **Ordures ménagères (selon règlement)**

Nom : Prénom :
Adresse :
Commune :

INFORMATIONS USAGERS

Afin de prendre connaissance des règlements, tarifs, calendrier de collecte nous vous invitons à vous rendre sur le site : www.cc-pays-riolais.fr

Pour tous renseignements complémentaires, le Service Relation Usagers, reste à votre disposition du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30 au 03.84.91.91.45

Ce formulaire dûment rempli et signé doit nous être retourné suivant les possibilités suivantes :

- **le site de la CCPR** : <http://www.cc-pays-riolais.fr>
 - **par e-mail** : serviceeau@cc-pays-riolais.fr / serviceom@cc-pays-riolais.fr
 - **par voie postale** : Communauté de communes du Pays Riolais
Service Eau et Assainissement / Service Ordures Ménagères
Parc d'Activités 3R Rioz Nord Est
Rue des Frères Lumière
70190 RIOZ
 - **A la Maison Communautaire à l'adresse ci-dessus indiquée et aux horaires d'accueil**
du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30

Vous êtes :

Propriétaire

Succession ou ayant droit

Locataire

Autres :

Gérant / Syndic

Titulaire du contrat

M : Mme :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Date de naissance : |__|/|__|/|__|_|_|

Adresse mail :

Numéro de téléphone : |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Co-titulaire

M : Mme :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Date de naissance : |__|/|__|/|__|_|_|

Adresse mail :

Numéro de téléphone : |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse à résilier

Adresse :

Code postal : |__|_|_|_|_| Commune :

Date de sortie des lieux (résiliation) :

⚠ En l'absence de date de sortie des lieux, la résiliation du contrat d'abonnement eau et assainissement prendra effet à la date de réception du présent document par le service gestionnaire.

Information sur le compteur d'eau à votre départ

Date de relève du compteur : |__|/|__|/|__|_|_|

Relevé compteur eau index : |__|_|_|_|_|_|_| m³ (**Chiffres noirs affichés sur votre compteur**)Numéro de série du compteur : |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Le numéro gravé sur votre compteur****Nouvelle adresse pour l'envoi des dernières factures**

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : |__|_|_|_|_| Commune :

Date de sortie des lieux (résiliation) :

Informations concernant les futurs occupants (si connaissance) :

Nom et Prénom ou Raison sociale

et Représentant (si personne morale) :

Documents obligatoires à fournir avec la demande de résiliation :

- **Acte de vente**
- **Etat des lieux de sortie ou fin de bail**
- **Acte de décès**
- **Ou tout autre document justifiant la demande de fin de contrat**
- **Relevé d'Identité Bancaire**

En l'absence de justificatifs, le formulaire sera considéré incomplet et retourné à l'usager

Fait à , le

Signature :