

**RESILIATION DE CONTRAT D'ABONNEMENT
AU SERVICE D'EAU ET D'ASSAINISSEMENT**

Société Syndic Copropriété SCI Madame et (ou) Monsieur

Nom _____

Prénom _____

Téléphone fixe _____

Téléphone portable _____

J'accepte que des correspondances me soient envoyées sur ma messagerie électronique :

OUI

NON

Adresse électronique _____

@ _____

Adresse actuelle _____

sollicite à compter du _____ la résiliation de mon contrat d'abonnement à la distribution publique d'eau potable desservant le

Adresse
complète _____

appartement n° _____

N° de série du compteur
(ex I12JA999999) :

Index du compteur :

agissant en qualité de : Propriétaire

Copropriétaire

Gérant/syndic

Locataire

Merci de joindre à votre résiliation :

Copie de l'acte de vente ou Etat des lieux de sortie

Photo du compteur avec index

Les factures de fin de contrat seront à établir au nom et à l'adresse ci-après :

A _____, le _____

Signature, (pour les personnes morales - nom et fonction du signataire)

Cadre réservé au Service des Eaux

Fiche d'intervention n°

Original (exemplaire Service des Eaux)

Copie (exemplaire Abonné)

DIRECTION DE L'OAPI – L'Eau et l'Assainissement du Pithiverais
5 Route de Toury – ZA le Moulin de Pierre – 45 300 PITHIVIERS-LE-VIEIL
courriel : oapi@ccdp.fr – Tel : 02.38.30.60.46

Les lundis de 13 h 30 à 16 h.

Les mardis, jeudis et vendredis de 8 h 30 à 12 h 00 et de 13 h 30 à 16 h 30.

Les mercredis de 8 h 30 à 12 h 00.

(fermé les lundis matin et mercredis après-midi, sauf urgence technique)