

**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)