

**Résiliation de contrat  
Pôle Eau et Assainissement  
02 43 06 14 03**

*Conformément aux clauses et conditions de règlement du pôle Eau et Assainissement de la Communauté de Communes du PAYS DE CRAON en date du 1<sup>er</sup> janvier 2018*

**Ce document est à nous retourner impérativement en cas de résiliation de contrat.**

**Si l'abonné ne signale pas son départ par écrit, son abonnement ne pourra pas être résilié et il sera tenu responsable des facturations des abonnements, des consommations et/ou dommages qui pourraient intervenir après son départ.**

Afin que nous puissions traiter votre demande, nous vous remercions de bien vouloir nous fournir les informations suivantes :

**I. CARACTÉRISTIQUES DE L'ABONNEMENT**

**1. Adresse de l'habitation desservie :**

N° / Rue :

Code Postal / Ville :

**2. Relevé de compteur :**

Date de sortie des lieux :

Numéro de compteur :

Relevé d'index du compteur d'eau :

*Si l'information reste manquante, la relève réalisée par l'agent de la CCPC fera foi pour le calcul de la facture de solde et le coût du déplacement vous sera facturé selon le tarif en vigueur.*

**CORDONNÉES ABONNÉ PARTANT**

**3. Abonné :**

Agissant en qualité de :  locataire  propriétaire  Syndic-gérant

Nom / Prénom :

Né(e) le :

Téléphone :

À :

E-mail :

**4. Votre facture de fin de contrat sera à adresser à l'adresse suivante :**

Nom / Prénom :

N° / Rue :

Code Postal / Ville :

**II. COORDONNÉES ABONNÉ ARRIVANT OU COORDONNÉES PROPRIÉTAIRE**

Agissant en qualité de :  locataire  propriétaire  Syndic-gérant

Nom / Prénom :

Téléphone :

E-mail :

N° / Rue :

Code Postal / Ville :



Vous devez permettre l'accès au compteur aux agents de la collectivité dans un délai de 3 jours ouvrés après le départ afin de permettre la fermeture du branchement.

Votre résiliation sera effective à la date de réception de ce formulaire dûment complété et signé par vos soins.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner, dans les plus brefs délais, la présente demande de résiliation dûment complétée, datée et signée par voie postale à l'adresse suivante :

**Communauté de Communes du Pays de Craon – Pôle Eau et Assainissement**

**1 rue de Buchenberg – BP 71 – 53400 CRAON**

ou par mail : [eau@paysdecraon.fr](mailto:eau@paysdecraon.fr)