



DEPARTEMENT DES HAUTES ALPES

Commune de CHORGES

Service eau

Mail : eau@mairie-chorges.fr

RESILIATION D'ABONNEMENT AU SERVICE D'EAU POTABLE

Je soussigné(e) Mr / Mme (1)

(Nom, prénom) : _____

Né(e) le : _____ à _____

Adresse du contrat : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Employeur : _____

Demande la résiliation :

A la date du : _____

Numéro de compteur : _____

Index :

--	--	--	--

 /

--	--	--

(Nom, prénom, adresse du propriétaire) : _____

Tél : _____

Nouvelle adresse : _____

Tél : _____

Fait à _____, le _____

Le demandeur

(Signature)

Le Maire