

N° 4 - DEMANDE DE RESILIATION DU CONTRAT D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

« Formulaire à retourner complété à : assainissementcollectif@gaillac-graulhet.fr »

- Agissant en tant que titulaire d'un contrat d'assainissement collectif * : LE PROPRIETAIRE
 LE LOCATAIRE

Madame Monsieur Personne morale (entreprise, SCI, ...) - n° SIRET : _____
Nom et prénom : _____ Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tel : _____ Courriel : _____

*** Est le seul redevable de la facture de clôture applicable dans le cadre de cette demande**

- Je demande la résiliation de mon contrat d'assainissement collectif, pour le motif suivant concernant le logement situé à l'adresse suivante :

Déménagement de ma location Vente Autre : _____
Adresse complète : _____
Code postal : _____ Ville : _____

- J'indique les informations suivantes relevées sur le compteur d'eau :

Date de sortie des lieux (bail ou acte notarié) : _____	Index du relevé* : _____ m ³
Point de comptage n° : _____	
Compteur d'eau n° : _____	

*Chiffres noirs sur fond blanc ou blancs sur fond noir. Ne pas tenir compte de la partie rouge.

- Pièces à fournir :

Bail de sortie ou attestation de vente

- En soumettant cette demande, je m'engage à :

- Garantir l'exactitude des données renseignées en fournissant une demande complète, à défaut, la demande ne pourra être traitée et une demande de pièce sera adressée au demandeur ;
 Honorer la facture de clôture d'assainissement collectif selon la délibération des tarifs en vigueur de l'Agglomération.

Date et Signature du demandeur (manuscrite)

CADRE RESERVE AU SERVICE EAU ET ASSAINISSEMENT

Réceptionné le :