

**Syndicat des eaux  
De LONGPRE-LES-CORPS-SAINTS  
CONDE-FOLIE  
BETTENCOURT-RIVIERE  
3, rue du moulin  
80510 LONGPRE LES CORPSAINTS**

**Tél : 03 22 31 90 18**

**Fax : 03 22 31 99 90**

**Email : [communedelongprelcs@wanadoo.fr](mailto:communedelongprelcs@wanadoo.fr)**

**Demande de résiliation d'un  
abonnement en eau**

**Contrat N° \_\_\_\_\_**

**Partie à compléter avec le service des eaux**

N° du compteur.....Diamètre.....Année.....

Date entrée dans les lieux :.....Nbre d'occupants.....

Index du compteur relevé par :.....Date du relevé :.....

INDEX du relevé en m3.....(Reporter les chiffres noirs sur fond blanc ou blancs sur fond noir. Ne pas tenir compte de la partie rouge)

**Partie à compléter, datée et signée par l'abonné**

Agissant en qualité de propriétaire ou locataire <sup>(1)</sup>

*Joindre la copie d'une pièce d'identité*

Je soussigné(e), Monsieur et/ou Madame, Mademoiselle <sup>(1)</sup>,.....

*Demande la résiliation de mon abonnement à usage domestique au service des eaux pour la desserte de la maison, appartement ou immeuble<sup>(1)</sup> sis à :*

Commune.....N°.....rue.....

Tél :.....Email.....

*Je demande la fermeture de mon branchement par le service des eaux : oui - non <sup>(1)</sup>*

Les renseignements ci-dessus, qui font l'objet d'un traitement informatisé, sont strictement réservés aux besoins des services de l'eau et l'assainissement. En vertu de la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.

*La résiliation de mon contrat d'abonnement prendra effet à la date de relève de l'index, sauf conditions particulières en accord avec le service des eaux du Syndicat.*

*La facture de solde devra être adressée à .....*

Fait à....., le.....

Signature de l'abonné (lu et approuvé manuscrit) :

<sup>(1)</sup> rayer les mentions inutiles