

## **RESILIATION – LOCATAIRE -**

*A compléter et à transmettre au  
Service Eau Potable de la Communauté des Communes de Guebwiller*

Adresse du logement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro du compteur d'eau : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du PROPRIETAIRE : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Pour les ENTREPRISES N° Siret : \_\_\_\_\_

1- Nom et prénom du **LOCATAIRE** : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2- Date de naissance : \_\_\_\_\_

3- Nouvelle adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4- Téléphone : \_\_\_\_\_

5- Date de sortie du logement : \_\_\_\_\_

6- Index compteur d'eau au départ : \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

7- Pour les ENTREPRISES N° Siret : \_\_\_\_\_

OBSERVATIONS : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_