

RESILIATION – PROPRIETAIRE -

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

Adresse du logement : _____

Numéro du compteur d'eau : _____

Pour les ENTREPRISES N° Siret : _____

1- Nom et prénom du **PROPRIETAIRE** : _____

2- Date de naissance : _____

3- Nouvelle adresse : _____

4- Téléphone : _____

5- Date de sortie du logement : _____

6- Index compteur d'eau au départ : _____ m³

7- Pour les ENTREPRISES N° Siret : _____

OBSERVATIONS : _____

Date : _____ Signature : _____