

Commune de SAINT-REMY-SUR-AVRE

SERVICE DE L'EAU

Résiliation abonnement

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse :.....

Téléphone :.....

Portable :

Adresse mail :

Date de départ :.....

Nom du remplaçant :.....

Votre nouvelle adresse :.....

.....

.....

A remplir par le service des eaux :

Rendez-vous le :.....A

Index relevé :.....Le

Signature