

DEMANDE DE RESILIATION D'ABONNEMENT



Lamentin

B.P.213
97284 LAMENTIN Cedex 2
Tel . : 09 69 32 97 22
Fax: 05 96 51 80 55

Horaires d'ouverture

- ❖ Lundi, Mercredi & Vendredi
7h45 à 12h30
- ❖ Mardi & Jeudi
7h45 à 12h30 / 13h45 à 17h

Sainte Marie

Zac Belle étoile
97230 SAINTE MARIE
Tel . : 09 69 32 97 22

Horaires d'ouverture

- ❖ Lundi au Vendredi 7h30
à 12h30

Carbet

12, rue Schœlcher
97221 Carbet
Tel . : 09 69 32 97 22
Fax: 05 96 78 02 30

Horaires d'ouverture

- ❖ Lundi, Mercredi & Vendredi
7h30 à 12h30
- ❖ Mardi & Jeudi : 7h30 à
12h30 / 14h à 16h30

INFORMATIONS CONCERNANT L'ABONNE

Je soussigné(e) :

Référence du client :

Qualité: Propriétaire Locataire Professionnel

Adresse mail :

Tél. domicile:.....Tél. portable:

Demande la résiliation de mon contrat d'abonnement pour le branchement en eau potable concernant l'adresse suivante :

.....
.....

RENSEIGNEMENTS COMPTEUR

Relevé de compteur :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de compteur :

Date de relevé :/...../.....

Nouvelle adresse

Veillez me faire parvenir la facture d'arrêt de compte à l'adresse suivante :

.....
.....

Date :/...../.....

Signature

 **NB : En cas de remboursement joindre un RIB**

Site Internet : www.smeaux.fr