



**DEMANDE DE RÉSILIATION**  
**CONTRAT D'ABONNEMENT EAU ET/OU**  
**ASSAINISSEMENT COLLECTIF**

**À compléter et à renvoyer**

**Par mail**

regieeaux.contact@saumurvalde Loire.fr

**Par courrier**

Eaux Saumur Val de Loire – Régie  
11 rue du Maréchal-Leclerc - CS 54030  
49408 Saumur Cedex

**Référence du contrat :**

Eau potable

Assainissement

**Je soussigné(e) :**

Madame

Monsieur

Société, N° SIRET : .....

Nom et Prénom / Raison sociale : .....

Nom du représentant de l'entreprise : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

**Agissant en qualité de :**

Propriétaire

Locataire

autre : .....

**Si vous étiez locataires, coordonnées du propriétaire ou du nouveau propriétaire en cas de vente :**

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

Tourner SVP

**Demande la résiliation du contrat d'abonnement,**

**À l'adresse suivante :**

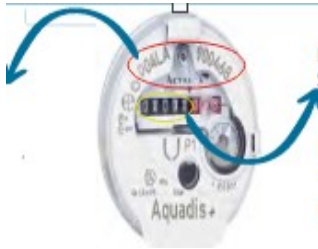
N° et rue : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....

**Nouvelle adresse postale pour l'envoi de la facture de résiliation :**

Adresse, N° et rue : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....

**Pour le compteur :**

N° du compteur :  
.....



Index relevé (sur fond noir - m<sup>3</sup>) :  
**Si possible, fournir une photo lisible**

.....  
Date de l'état de lieux sortant  
ou date de la vente :

Le .....

*Votre demande de résiliation prendra effet à la date de l'état des lieux sortant ou de l'acte de vente, sous réserve de relève contradictoire. Celle-ci entraîne l'émission d'une facture d'arrêt de compte comprenant le volume d'eau réellement consommé et l'abonnement pour la période d'utilisation décomptée en jours calendaires.*

(Tarifs également consultables sur le site [www.saumurvaldeloire.fr/eauxsaumurvaldeloire-regie](http://www.saumurvaldeloire.fr/eauxsaumurvaldeloire-regie))

Suite à la résiliation du contrat d'abonnement, je demande l'intervention d'un technicien pour la fermeture de mon compteur d'eau.

**Cette demande d'intervention entraînera une facture d'un montant de 56,40 € TTC, en plus de la facture de fin de contrat.**

Lu et approuvé,

Nom : .....

Prénom : .....

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

**Signature :**