

SIVU DE LA DOIRE
10 rue de la Mairie
15310 SAINT-CERNIN
Lundi-Jeudi-Vendredi 14h - 17 h
tél:04.71.47.87.92
Mail : sivu@saint-cernin.fr

**DEMANDE DE RESILIATION DE L'ABONNEMENT AU
RESEAU DE DISTRIBUTION D'EAU POTABLE**

Je soussigné

Demeurant à

N° de téléphone.....

.....

Demande la résiliation de l'abonnement au réseau de distribution de l'eau potable pour le :

Bâtiment :.....

Situé à :.....

Référence du compteur :.....

Je déclare avoir été informé du règlement de service en vigueur au Sivu de la Doire concernant la résiliation d'un abonnement ci dessous :

« Si après résiliation de son abonnement sur sa propre demande, un abonné sollicite dans un délai inférieur à un an par rapport à la fin de l'abonnement précédent, la réouverture de son branchement, ce dernier devra s'acquitter auprès de la Collectivité d'un forfait correspondant à 10 fois le montant de la redevance abonnement en vigueur. De plus les frais de réouverture de branchement et de réinstallation du compteur seront appliqués. »

Fait àle.....

Signature,

(Précédée de la mention lu et approuvé)