GRAND PARIS SEINE & OISE
COMMUNAUTÉ URBAINE

DEMANDE DE RESILIATION D'UN CONTRAT D'ABONNEMENT EN EAU

Document à retourner à Direction eau et assainissement

Je soussigné (e)

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Société ou organisme

Nom ou raison sociale* .....

Prénom* ..... Tél. I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I

Date de naissance* I__I__I I__I__I I__I__I__I__I
(si particulier)

N°SIRET : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
*(si société ou organisme)**
(obligatoire pour les professionnels)

Demande la résiliation de mon contrat d'abonnement à l'adresse suivante

N° et rue* .....

Complément d'adresse* *(bâtiment, n°du logement...)* .....

Code postal* ..... Commune* .....

Information du compteur d'eau

N°du compteur d'eau* I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Index relevé * | | | | | | m3
Les chiffres en noir seulement

Date de la relève* I__I__I I__I__I I__I__I__I__I
(le jour de la signature des actes ou état des lieux sortant)

Mon adresse pour l'envoi de la facture de solde du contrat

Nom ou raison sociale* .....

Prénom* .....

N°SIRET *(si société ou organisme)** I__I__I__I I__I__I__I I__I__I__I I__I__I__I__I__I **Attention** : obligatoire pour les professionnels

N°et rue* .....

Complément d'adresse* *(bâtiment, n°du logement...)* .....

Code postal* ..... Commune* .....

Si le payeur est une tierce personne, vous devez obtenir son accord écrit. A défaut, les factures seront libellées au nom du titulaire du contrat d'abonnement au service de distribution d'eau

Fait à ..... le, I__I__I I__I__I I__I__I__I__I Signature

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation des redevances de consommation d'eau et d'assainissement. Le destinataire de ces données est la Direction eau et assainissement.
Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en adressant un courrier à la CU GPSEO – Immeuble Autoneum – rue des Chevries – 78410 AUBERGENVILLE
Afin de faire valoir vos droits, votre demande devra être accompagnée d'un justificatif d'identité.

(*) données obligatoires pour éviter les erreurs de dénomination et de facturation