

Résiliation de contrat Assainissement Commune de Labastidette

Réservé à l'administration

Référence du contrat :

Informations à compléter

Lieu de consommation	Adresse : 31600 Labastidette N° de compteur Relevé d'index Date
Identification de l'ancien occupant : <input type="checkbox"/> Propriétaire <small>Joindre l'attestation du notaire</small> <input type="checkbox"/> Locataire <small>Joindre la copie du bail</small> <input type="checkbox"/> Agence <input type="checkbox"/> Autre	Nom Prénom Nouvelle adresse : Code postal : Ville : Téléphone : Courriel : Prélèvement automatique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Identification du nouvel occupant <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Agence <input type="checkbox"/> Autre	Nom Prénom Adresse : Code postal : Ville : Téléphone : Courriel : Entreprise n° SIRET :

Les informations contenues dans la présente ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 01.04.1980 de la Commission Informatique et Liberté.

Il est convenu

Que le Contrat d'assainissement désigné ci-dessus est résilié à la demande de l'occupant en date du.....
 pour la raison suivante :

Fait le :

Signature de l'occupant