

S  
I  
A  
D  
E  
P



L'eau, une source vitale

## S.I.A.D.E.P. DE LA REGION DE BREZOLLES

17 rue du Bourg Viel – 28270 BREZOLLES

Tél / Fax : 02.37.62.45.58

syndicat.eau.brezolles@orange.fr

### DEMANDE DE SUPPRESSION DE BRANCHEMENT AU RESEAU AEP

#### 1. Je soussigné(e),

Madame,  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Raison sociale : .....

N° de Téléphone : .....

#### 2. Demande de suppression de mon branchement à l'adresse suivante :

N°..... Rue.....

Code Postal : ..... Commune : .....

Date de sortie des lieux : .....

N° de compteur : \_\_\_\_\_ Index compteur : \_\_\_\_\_

#### 3. Mon adresse pour l'envoi de la facture de fin de contrat :

Nom : ..... Prénom : .....

N°..... Rue.....

Code Postal : ..... Commune : .....

Fait à ....., le .....

Signature de l'abonné