Arrondissement d'Orléans
Canton de Châteauneuf-sur-Loire

Département du Loiret

Mairie de Vitry-aux-Loges
54 rue Gambetta – 45 530 Vitry-aux-Loges

DEMANDE DE RÉSILIATION D'UN CONTRAT D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE ET ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Nom :.....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse du compteur : .....

Téléphone : .....

Adresse de facturation : .....

.....

Coordonnées des futurs propriétaires/locataires : .....
.....

Je déclare qu'à la date du ....., date de départ des lieux, le compteur indique .....m^3. *(Joindre une photo du compteur dans la mesure du possible).*

Vitry-aux-Loges, le .....
Le demandeur, ...
(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

Reçu en Mairie le : .....
L'agent ayant reçu la demande,

Fait en double exemplaire dont un sera remis au pétitionnaire et le deuxième restera en Mairie de Vitry-aux-Loges