



DEMANDE DE RESILIATION D'UN CONTRAT EAU ET / OU ASSAINISSEMENT

Merci d'envoyer ce formulaire complété par courriel à l'adresse suivante : eauassainissement@loireforez.fr

Ou par courrier à l'adresse du siège : Loire Forez Agglomération

17 boulevard de la Préfecture - CS 30211 - 42605 Montbrison cedex

Numéro téléphone service facturation : 04 26 54 70 90

ADRESSE DU LIEU DESSERVI

N° de voirie : Rue :

Complément d'adresse (bâtiment – étage-etc) :

CP : Ville :

Habitation raccordée aux égouts : Oui Non

1. DEMANDEUR

a- Vous êtes

Particulier

Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° de téléphone : E-mail :

Et Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° de téléphone : E-mail :

Société

Raison sociale : Nom commercial :

Nom responsable légal : Prénom :

Date de naissance : N° de téléphone :

N° SIRET : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ E-mail :

b. Nouvelle adresse de facturation :

N° de voirie Rue :

Complément d'adresse (bâtiment – étage-etc) :

CP : Ville :



ATTENTION : Si vous emménagez dans un nouveau logement situé sur une des communes du territoire de **LOIRE FOREZ AGGLOMERATION** (à l'exception des communes gérées par une entreprise privée : SAUR, AQUALTER, LYONNAISE DES EAUX), veuillez compléter également le formulaire de demande de souscription d'un contrat eau et assainissement.

Vous êtes : LE PROPRIETAIRE

S'agit-il : d'une vente (complétez directement le numéro 4)

mise en location : pensez à faire un état des lieux sur lequel vous ferez apparaître l'index du compteur relevé à la date de début du bail du locataire

LOCATAIRE : complétez les informations ci-dessous relatives aux numéros 2 et 3.

2. PROPRIETAIRE

a- **Identité**

Particulier

Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° de téléphone : E-mail :

Et Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° de téléphone : E-mail :

✓ **Société**

Raison sociale : Nom commercial :

Nom responsable légal : Prénom :

Date de naissance : N° de téléphone :

N° SIRET : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ E-mail :

b- Adresse d'envoi du courrier au propriétaire si différente de l'adresse ci-dessus :

N° de voirie Rue :

Complément d'adresse (bâtiment – étage-etc.) :

CP : Ville :

3. GESTIONNAIRE DU LOGEMENT (AGENCE)

Raison sociale : Nom commercial :

Nom responsable légal : Prénom :

Date de naissance : N° de téléphone :

N° SIRET : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ E-mail :

N° de voirie Rue :

Complément d'adresse (bâtiment – étage-etc.) :

CP : Ville :

4. SUCESSEUR

Le logement est-il remis en location ou vendu : Oui Non Ne sait pas

Si oui, connaissez-vous le nom du futur abonné :

a - Particulier

Monsieur Madame

Nom : Prénom :

N° de téléphone : E-mail :

Et Monsieur Madame

Nom responsable légal : Prénom :

N° de téléphone : E-mail :

b - Société

Raison sociale : Nom commercial :

Nom responsable légal : Prénom :

N° de téléphone : E-mail :

RELEVÉ DE COMPTEUR EAU FROIDE

Compteur N° : Emplacement compteur :

Date de relève :

Index du compteur à la date de restitution des clés : m³ (voir sur état des lieux de sortie)

Relevé effectué par : Locataire Propriétaire Agence Technicien

Souhaitez-vous l'intervention d'un technicien ? Oui Non

Informations complétées par le service :

Date du RDV : Heure du RDV : Entre et

Personne présente au RDV : Tel. :

Robinet fermé Pièce au compteur Fermé à la BAC

Commentaire :