



DEMANDE DE RÉSILIATION D'ABONNEMENT

SYNDICAT DE GESTION
DES EAUX DU VELAY

Version 13-10-22

Je soussigné(e) :

Date et Lieu de naissance :

Demeurant :

Numéro de Téléphone :

Référence abonné (figurant sur la facture) : N° de compteur

Souhaite la résiliation du branchement situé à (adresse complète) :

La facture de résiliation sera adressée à :

Nom : Prénom :

Adresse : CP : Commune :

Information sur l'emplacement du compteur :

La résiliation se fera uniquement les jours ouvrés.
A réception de cette demande l'agent prendra contact avec vous afin de fixer un rendez vous.

La résiliation aura pour effet la fermeture du branchement et la dépose du compteur. De ce fait toute utilisation éventuelle d'eau sera impossible. Toute dépose ou réouverture de compteur est soumise à des frais de déplacement et d'intervention conformément au tarif en vigueur.

Cette demande doit être renvoyée au :

Syndicat des Eaux du Velay
32 rue Hippolyte Malègue
ZA de Taulhac – 43000 LE PUY EN VELAY
Tel : 04 71 02 12 13 – Fax : 04 71 02 02 52

Ou par courriel :

secretariat@sgev.fr

Fait à le / /

Lu et approuvé

(signature de l'abonné)

Version 13-10-22