



DÉPARTEMENT DE L'ISÈRE

Arrondissement de GRENOBLE

MAIRIE

DE

LA MOTTE D'AVEILLANS

# RÉSILIATION

Abonnement compteur d'eau

NOM .....

NOM .....

Prénom .....

Prénom .....

Téléphone .....

Téléphone .....

Mail .....

Mail .....

Employeur/adresse .....

Employeur/adresse .....

.....

.....

Vous étiez

Propriétaire

Locataire

Si locataire : Nom/Adresse de votre propriétaire .....

.....

Adresse .....

Date de départ .....

Nouvelle adresse .....

.....

Index (si relevé).....

Nouveau propriétaire .....

date de vente (acte notaire) .....

ou nouveau locataire (si connu) .....

À La Motte d'Aveillans,

le .....

Guichet

Téléphone