



ASSAINISSEMENT

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS POUR UNE RESILIATION

CADRE A - Identification

Locataire Propriétaire

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse du lieu de résiliation : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Courriel : _____@_____

Votre nouvelle adresse (pour la facturation de résiliation):

N° _____ Voie : _____

Code postal : _____ Ville : _____

CADRE B - Données relatives au logement à résilier

Date de départ : __/__/____ Index de départ : _____ m3

Nom du nouveau locataire ou propriétaire (si possible): _____

Date d'arrivée du nouveau locataire ou propriétaire (si possible): __/__/____

certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Fait à _____ le : _____

Date de remise : _____

Signature du résiliant
(précisant le nom et prénom)

Signature de la Mairie
(cachet de la Mairie)