



## COUPON DE RÉSILIATION

À REMPLIR ET À RETOURNER AU SERVICE ASSAINISSEMENT  
LORS DU DÉMÉNAGEMENT



**Je/Nous soussigné(e)s :**

**N° de contrat :**

**N° Série compteur :**

**N° de téléphone :**

**Adresse à résilier :**

**Vous étiez locataire :**

Nom / Prénom et adresse du  
Propriétaire →

**Vous étiez propriétaire : Merci de joindre l'attestation de vente**

**Demande / ons la résiliation de l'abonnement au service assainissement à compter du :**

**L'index du compteur d'eau relevé lors de l'état des lieux sortant était de :**

Merci de joindre une photo du compteur

**Vous trouverez ci-dessous ma nouvelle adresse pour l'envoi de ma facture de solde :**

**Fait à :**

**le :**

**Signature (s)**



Communauté d'Agglomération  
**Privas Centre Ardèche**

**SI VOUS VENEZ DANS NOS LOCAUX**

**POUR EFFECTUER LA DÉMARCHE :**

Rendez-vous au Service assainissement, Annexe de la CAPCA,  
Avenue du Moulin de Madame – 07000 PRIVAS  
(Derrière le siège du Crédit Agricole)

**PAR COURRIER POSTAL :**

Communauté d'Agglomération Privas Centre Ardèche  
Service assainissement  
1 rue Serre du Serret - BP 337  
07003 PRIVAS CEDEX

**SI VOUS EFFECTUEZ LA DÉMARCHE**

**DIRECTEMENT DEPUIS VOTRE DOMICILE :**

Scannez ce formulaire complété et envoyez-le par courriel à :  
[facturation.assainissement@privas-centre-ardeche.fr](mailto:facturation.assainissement@privas-centre-ardeche.fr)

**Nous contacter :**

**04-75-64-94-16 / 04-75-20-25-15**

