



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

Nous contacter :

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

