



VILLE DE LA MURE
REAM
1 place de la Liberté
38350 LA MURE

**Résiliation d'un contrat
d'abonnement**

- eau et assainissement
 eau seule

Pour les personnes physiques : Fournir une copie de pièce d'identité (CNI ou passeport)

Nom Prénom (tous les prénoms) Téléphone fixe Téléphone mobile Adresse mail	Titulaire : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme	Co-titulaire : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme

Adresse du logement :

Numéro du contrat :		
N° de voie :		Nom de la voie :
Commune :		Code postal :
Bâtiment :	Appartement :	Etage :
Etes-vous : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :		
Date de départ des lieux :		
Numéro du compteur :		Index :
Date de relevé du compteur :		<i>Ne pas inscrire les chiffres en rouge</i>

Nouvelle adresse pour l'envoi de facture de solde :

<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr et Mme <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :		
Nom et prénom <i>(si différent des titulaires)</i>		
Ou dénomination :		
Voie :		
Commune :		Code postal :
Téléphone:	Mail :	

Coordonnées du propriétaire si vous étiez locataire :

<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr et Mme <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :		
Nom et prénom		
Ou dénomination :		
Voie :		
Commune :		Code postal :
Téléphone:	Mail :	

Coordonnées du nouveau propriétaire si vous avez vendu :

<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr et Mme <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :		
Nom et prénom		
Ou dénomination :		
Voie :		
Commune :		Code postal :
Téléphone:	Mail :	

Fait à

Le

Signature

Vous pouvez déposer votre formulaire ou l'envoyer à l'adresse mail ci-après avec copie CNI ou passeport

Contact REAM : Téléphone 04 76 81 53 17 – mail : ream@mairiedelamure.fr