



## Formulaire de résiliation d'abonnement au service de distribution d'eau

## Annexe 6

Date:	
ADRESSE DU BRANCHEMENT	
N° – Rue	
Complément d'adresse :	
Code Postal: Ville:	
RELEVE	
INDEX:	Date de relève :
CLÔTURE DU CONTRAT	
Nom	Prénom
Adresse (nouvelle adresse / adresse de facturation) :	
N°: Rue:	Complément
Code Postal:	Ville:
Téléphone:	E-mail:
PIECES JUSTIFICATIVES	
☐ Acte notarié	□ RIB (en cas d'avoir)
En l'absence de pièce justificatives, le branchement sera automatiquement fermé et l'intervention sera facturée	
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES	
Coordonnées du nouvel acquéreur	
Nom	Prénom
N° : Rue :	Complément
Code Postal:	Ville:
Téléphone:	E-mail:

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à traiter votre demande. Les destinataires des informations sont les agents techniques et administratifs du SMETS dans la limite de leurs attributions respectives, et le cas échéant les services du Trésor Public. Vos données seront conservées pour la durée nécessaire au traitement de votre demande, augmentée le cas échéant des délais de recours. Sauf mention contraire, l'ensemble des champs du formulaire sont obligatoires pour traiter votre demande. Conformément à la loi « informatique et libertés" et au règlement européen relatif à la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données du SMETS par courrier au SMETS ou par courriel à contact@smets-eau.fr.

A retourner au SMETS dans les 15 jours