



COMMUNE
DE
B E R N E X
81, route de la Mairie
74500 BERNEX

Tél. : 04 50 73 60 40
Fax : 04 50 73 65 21
www.mairie-bernex.net
contact@mairie-bernex.net

DEMANDE DE RESILIATION D'ABONNEMENT AU RESEAU D'EAU COMMUNAL

Je soussigné(e),

Monsieur / Madame (rayer les mentions inutiles)

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Date et lieu de naissance : _____ **(Obligatoire)**

Téléphone : _____ **(Obligatoire)**

Mail : _____

Agissant en qualité de : (cocher la mention utile)

propriétaire

autre : à préciser _____

Sollicite de la Commune de BERNEX la résiliation d'un abonnement au réseau d'eau communal pour l'adresse suivante sur Bernex :

Adresse : _____

Immeuble : _____ Etage : _____ Appartement : _____

Nature de ce bien (cocher la mention utile) :

appartement

maison individuelle / chalet individuel

Date de départ des lieux : _____

Index relevé au départ : _____

Je m'engage à régler la facture restant due à ma consommation d'eau réelle plus charges au dernier index relevé.

Fait à _____, le _____

Signature,
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Nota : la facturation se fait du 1^{er} juillet de l'année N au 30 juin de l'année N+1 (pour les personnes qui arrivent en cours d'année, la facturation se fait de la date d'arrivée au 30 juin de l'année N+1).
Les factures sont envoyées une fois par an (fin septembre – début octobre de l'année N+1).