

RESILIATION CONTRAT D'ABONNEMENT



Nom
Prénom
Raison sociale

N° du compteur

Index de départ

N° de cible

Service technique
et astreintes 06 83 13 11 27

Propriétaire locataire Mandataire (préciser le mandant).....

ADRESSE DE FACTURATION

NOUVELLE ADRESSE

téléphone

@mail

Fait le

Mention lu et approuvé et signature

IDENTITE DU PROPRIETAIRE

Nom
Prénom
Téléphone
@mail

IDENTITE DU NOUVEAU LOCATAIRE

Nom
Prénom

Toute correspondance est à adresser à :
Monsieur le Maire de Cargèse - Rue Marbeuf - BP n°1 - 20130 CARGESE
☎ : 04 95 26 41 01 / Adresse mail : mairie@caraese.corsica