DEMANDE DE RESILIATION

☐ Eau ☐ Assainissement

Date d'effet souhaitée : ……/……/……

Votre situation change à la suite d'une vente, d'un déménagement, d'une succession : vous devez avertir la Régie des Eaux de Terre de Provence.
Votre demande de résiliation peut être renvoyée par mail, par courrier, ou directement réalisée en agence.

Référence du contrat :

Titulaire :

☐M. ☐Mme. ☐Personne morale

Nom : ……

Prénom : ……

Date de naissance : ……/……/……

Ville de naissance : …… N° de département : ……

Co-titulaire :

☐M. ☐Mme.

Nom : ……

Prénom : ……

CADRE RESERVE AUX ENTREPRISES OU ADMINISTRATIONS :

Raison sociale : ……

Nom commercial : ……

SIRET | | | | | | | | | | | | | | Code APE : ……

Vous agissez en qualité de : ☐ Locataire ☐ Propriétaire ☐ Autre : ……

Téléphone fixe : …… Mobile : ……

Mail : ……

LOGEMENT/LOCAL CONCERNE PAR LA DEMANDE DE RESILIATION (Point de consommation)

Si compteur d'eau existant : N° de série : …… Index de sortie : ……

Adresse du point de consommation : ……

Code postal : …… Ville : ……

INFORMATION – NOUVELLE ADRESSE DE FACTURATION APRES DEMENAGEMENT

Indiquez l'adresse postale où vous transmettre votre facture de fin de contrat :

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Régie des eaux de Terre de Provence
04.90.95.04.36 choix 1 - www.eaux-terredeprovence.fr

Agence de Saint-Andiol
contact@eauxtdp.fr
1313 route de Jean Moulin
13670 Saint-Andiol

Agence de Châteaurenard
contact.chato@eauxtdp.fr
43 avenue des Martyrs de la Résistance
13160 Châteaurenard

Ouvert du lundi au vendredi de 8h00 à 12h00 et de 13h30 à 17h30

CADRE RESERVE AUX ENTREPRISES OU ADMINISTRATIONS :

Dans le cadre de la réforme de la facturation électronique obligatoire en France, merci de nous indiquer les informations nécessaires pour la e-facture :

N° SIREN / Identifiant légal (BT-47) :

Référence acheteur (BT-10) :

Identification acheteur (BT-46) :

Adresse électronique : routage acheteur (BT-49) :

CHORUS PRO ☐ N° d'engagement :

Code service :

Pièces à fournir :

- ☐ **Copie de la pièce (CNI, passeport, titre de séjour), justifiant l'identité du titulaire**
- ☐ **Copie d l'acte de décès (Dans le cas où la demande est réalisée suite décès**

Fait à : ……

Le : ____ / ____ / ____

Signature de(s) abonné(s) :

Information concernant la protection des données personnelles – RGPD

Les informations recueillies dans le présent formulaire sont nécessaires à la gestion de votre demande d'abonnement et de votre contrat d'eau et/ou d'assainissement.

Elles sont **exclusivement destinées à la Régie des Eaux de Terre de Provence**, dans le cadre de la gestion administrative, technique et financière de votre contrat, et ne sont pas utilisées à des fins commerciales.

Conformément à la réglementation relative à la protection des données personnelles (RGPD) et à la loi « Informatique et Libertés », vous disposez notamment d'un droit d'accès, de rectification et, dans les conditions prévues par la réglementation, d'effacement ou de limitation du traitement de vos données.

Pour toute demande relative à vos données personnelles, vous pouvez contacter la Régie des Eaux de Terre de Provence.

Régie des eaux de Terre de Provence

04.90.95.04.36 choix 1 - www.eaux-terredeprovence.fr

Agence de Saint-Andiol
contact@eauxtdp.fr
1313 route de Jean Moulin
13670 Saint-Andiol

Agence de Châteaurenard
contact.chato@eauxtdp.fr
43 avenue des Martyrs de la Résistance
13160 Châteaurenard

Ouvert du lundi au vendredi de 8h00 à 12h00 et de 13h30 à 17h30