



ODYSSI

## Demande de résiliation

ODYSSI-CLT/PRO-MAJ-CMI-19/10/16



### LE DEMANDEUR :

Société : .....

SIRET/SIREN : .....

Nom du responsable: .....Prénom : .....

Tel fixe : ..... GSM : ..... Fax : .....

Email : .....

### Pour l'adresse :

Rue : .....

Code postal : .....Commune : .....

Référence abonnement : .....

Numéro de compteur: .....

Index de départ : .....

Date de résiliation souhaitée : .....

### Nouvelle adresse (obligatoire) :

Rue : .....

Code postal : .....Commune : .....

**PIECE OBLIGATOIRE : Copie de la pièce d'identité du gérant**

*L'article 2-3 du Règlement Général du Service Eau Potable relatif aux demandes de résiliation prévoit :  
- L'envoi d'une facture d'arrêt de compte à l'abonné un mois après la résiliation du contrat d'abonnement ;  
- Qu'en cas de déménagement sans résiliation, l'abonné reste redevable des factures établies jusqu'à la résiliation effective de son contrat.*

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature du demandeur  
(lu & approuvé en manuscrit)

### Pour tout renseignement :

**Pôle Professionnels : [contacts-pro@odyssi.fr](mailto:contacts-pro@odyssi.fr)  
Centre de contacts : du lundi au vendredi de 7h15 à 17h au 0596 71 20 10  
Email : [centre-contacts@odyssi.fr](mailto:centre-contacts@odyssi.fr) - [www.odyssi.fr](http://www.odyssi.fr)**

RESILIATION