

Nom :
Prénom :
Abonné n°/Livre

**COMMUNE de
SAINT-JEAN-EN-ROYANS**

Service Eau-Assainissement

**DEMANDE DE RESILIATION
du contrat d'abonnement**

Je soussigné :

Nom et prénom : -----

Téléphone : -----

Point de desserte : -----

26190 St-Jean-en-Royans

sollicite la résiliation de mon abonnement aux réseaux eau-assainissement

n°----- en date du -----

à compter du -----

index : -----

Compteur n° :

Je m'engage à régler toutes les sommes restantes dues en vertu de l'abonnement initial. Les factures y afférentes me seront transmises à ma **nouvelle adresse**, soit :

Les informations ci-dessus sont enregistrées dans un fichier informatisé de la Mairie pour la gestion de l'abonnement aux services précités et conservées pendant 10 ans. Elles sont transmises à la Communauté de Communes « Royans-Vercors » pour le suivi du fichier des ordures ménagères. Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant la Mairie : mairie@saintjeanenroyans.fr.

Fait à Saint-Jean-en-Royans, le

Le Maire :

L'abonné :