



## Demande de résiliation abonnement n° 69

Merci de bien vouloir renseigner ce document et nous le retourner par e-mail à :

[accueil@sieva.fr](mailto:accueil@sieva.fr)

### Identification et adresse de l'abonnement

Nom.....Prénom.....

Nom.....Prénom.....

Si entreprise, raison sociale.....

①.....@.....

Adresse.....

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

Date de résiliation.....

N° compteur.....

Index à la date de sortie (chiffres noirs).....

### SI LOCATION :

Nom du bailleur / propriétaire du bien

.....

①.....

### SI VENTE :

Nom des acquéreurs

.....

①.....

**Merci de nous indiquer impérativement votre nouvelle adresse pour l'envoi de la facture d'arrêt de compte**

Nom.....Prénom.....

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

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