

DATE DÉCLARATION _____

DATE ÉTAT DES LIEUX DÉPART _____

RÉSILIATION ABONNEMENT

ADRESSE DU LOGEMENT

Rue :	
Résidence :	Etage :

INFORMATIONS BAILLEUR (AGENCE OU PROPRIÉTAIRE)

Coordonnées :
Adresse :

INFORMATIONS LOCATAIRES PARTANTS

Nom :	Prénom :
Nom :	Prénom :

NOUVELLE ADRESSE POUR ENVOI FACTURE DE RESILIATION –OBLIGATOIREMENT DIFFERENTE

Nom-Prénom (si différents – ex : un parent, une maison de retraite...) :	
Rue :	Résidence :
CP/Ville :	

SI LE DEMANDEUR N'EST PAS LE LOCATAIRE :

Nom :	Prénom :
Tél :	Lien de parenté :

INFORMATIONS COMPTEUR

N°	Index :
Date de relève = date état des lieux sortie :	

CAS PARTICULIERS : documents à fournir obligatoirement

- Si autres que particulier (société, commerce, artisan, association...) : Extrait KBIS avec n° SIRET ou SIREN et nom du Dirigeant
- Si acquisition du bien : Attestation d'achat (acte notarial)
- Décès : Coordonnées du demandeur (prénom-nom-tél) et Acte de Décès