

SOCIETE GUYANAISE DES EAUX

Pour nous contacter :

SERVICE CLIENT : 0 969 329 733 du lundi au vendredi de 7h15 à 14h00

ADRESSE INTERNET :

<https://www.sgde-en-ligne.fr>

URGENCES 24H/24 : 0 969 329 733

Pour nous écrire :

SOCIETE GUYANAISE DES EAUX

N° 3 227 Route de Baduel-97300



DEMANDE DE RESILIATION



I. INFORMATION SUR LE CLIENT

Raison Sociale:

Service demandeur :

Contact ☐ Mme ☐ Mr Nom :

Prénom :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

Agissant en qualité de (cocher les mentions utiles) :

☐

Locataire

☐

Propriétaire

II. INFORMATION SUR LE CONTRAT

Réf du contrat :

01-

Bâtiment

N° Appt :

Etage :

N°

Rue :

Code postal :

Commune :

Date de sortie (des lieux)*: Date état des lieux*:

Résiliation programmée ☐ Oui Date : ☐ Non (le traitement de la demande sera immédiat)

III. INFORMATION SUR L'ADRESSE DE FACTURATION

Raison Sociale

N° : Rue

Code postal : Commune :

DEMATERIALISATION* : *(Informations à communiquer impérativement pour le dépôt des factures sur la plateforme Chorus)*

N° de SIRET : N° d'ENGAGEMENT JURIDIQUE (EJ) :

CODE de SERVICE : NOM de SERVICE :

IV. INFORMATION SUR LE COMPTEUR

Numéro du compteur d'eau* :

Index du compteur d'eau* : m³
(Faire un relevé du compteur comme l'indique la photo ci-dessous)



VI. JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES A JOINDRE

Propriétaire

- Demande dûment remplie
- Relevé de l'index du compteur

Locataire

- Demande dûment remplie
- Etat des lieux de sortie
- Relevé d'index du compteur

Envoyez votre demande complète à : contact.clientspublics@sgde.fr

Important : En poursuivant votre démarche, vous effectuez une demande de résiliation d'abonnement au service de l'eau de votre commune. Conformément à la loi, vous bénéficiez d'un délai de rétractation de 14 jours.

Avant de confirmer cette demande, nous vous invitons à consulter le Règlement de Service et les informations liées au prix de l'eau en vous connectant sur nos sites :

<http://www.sgde.fr>
<https://www.sgde-en-ligne.fr>

Pour un meilleur traitement de votre demande, les renseignements matérialisés par * sont obligatoires.

☐

Nous déclarons avoir pris connaissance des conditions de résiliation au Service de l'Eau et validons notre demande auprès de la Société Guyanaise des Eaux (SGDE).

Date :

Nom + Signature + Cachet :

***TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE OBLIGATOIREMENT REMPLIS
TOUTE DEMANDE INCOMPLETE NE SERA PAS TRAITEE***