



Régie Autonome Intercommunale de Distribution
D'Eau et d'Electricité de la Province de Larache

Le : / / .

Objet : Demande de Résiliation

Je soussigné, M. (Mme, Mlle)

C.I.N N°-----

Vous prie de bien vouloir procéder à la résiliation des contrats d'abonnement suivants :

N° de police ELECTRICITE : -----

Tournée ELECTRICITE : -----

N° de police EAU : -----

Tournée EAU : -----

Adresse du compteur : -----

Signature de l'Abonné