

# DEMANDE DE DÉPOSE

## ■ PAR LA PERSONNE DÉLÉGUÉE

Mme | M. : .....

Pour la commune : .....

Date de demande de résiliation : .....

## ■ POUR L'ABONNÉ.E N° : .....

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Motif de la dépose : .....

À Mme | M. : .....

Personne à contacter pour le rendez-vous de la dépose de l'appareil :  
.....

N° de téléphone : .....

À ..... le .....

*Signature de la personne déléguée*

**TÉLÉALARME**

54, avenue Marcel-Berthelot • 38200 Vienne

☎ 04 37 04 82 50 • @ telealarme@vienne-condrieu-agglomeration.fr

Vienne  
Condrieu  
Agglomération