



## FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ABONNÉ

### Lieu de consommation

Adresse : .....

Relevé d'index en date du :      -   -

Compteur n° : .....

Index :       ,

### Abonné sortant

Mme    M.

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

#### Si société

Nom d'entreprise .....

Forme juridique .....

N° de TVA.....

Email .....

Tél..... GSM.....

#### Adresse pour envoi de la facture de clôture :

Rue .....

N°..... Bte..... Code postal.....

Localité..... Pays.....

Date :..... Signature :

Lieu occupé à titre de :   propriétaire   locataire

### Propriétaire (si différent des abonnés)

Nom..... Prénom.....

Email .....

Tél. : ..... GSM.....

Rue .....

N°..... Bte..... Code postal.....

Localité..... Pays.....

Date .....

Signature :

### Abonné entrant

Mme    M.

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

#### Si société

Nom d'entreprise .....

Forme juridique.....

N° de TVA.....

Email .....

Tél..... GSM.....

#### Adresse de correspondance (si différente du lieu de consommation) :

Rue .....

N°..... Bte..... Code postal.....

Localité..... Pays.....

Lieu occupé à titre de :   propriétaire   locataire

Type de bien :   maison   appartement   autre

Date .....

Signature :

