

FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE SITUATION

Ce changement ne pourra être appliqué qu'à la prochaine facturation.

N° de contrat concerné par la demande : _____

Nom et prénom de l'abonné : _____

Adresse point de consommation : n° et Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

CHANGEMENT A REALISER

Modification du nom d'usage (suite à un mariage, divorce...)

Nouveau nom d'usage : _____

Pièce à joindre : pièce d'identité ou copie de l'acte civil.

Ajout d'un co-titulaire : nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance : _____

Pièce à joindre : pièce d'identité du co-titulaire.

Modification de la dénomination sociale

Nouvelle dénomination sociale : _____

Pièce à joindre : copie de l'extrait Kbis de moins de 3 mois avec la nouvelle dénomination.

Un nouveau contrat sera envoyé pour tout changement de situation, vous devrez le retourner complété et signé.

Je souhaite recevoir mon nouveau contrat par courrier ou par mail :

_____ @ _____

Le : ___ / ___ / _____

A : _____

Signature de l'abonné demandeur (précédé de la mention : « bon pour accord »)

Le : ___ / ___ / _____

A : _____

Signature du nouvel abonné dans le cas d'ajout d'un co-titulaire (précédé de la mention : « bon pour accord »)