

DEMANDE DE MISE EN SERVICE OU DE RÉTABLISSEMENT DE LA FOURNITURE D'ÉNERGIE ÉLECTRIQUE AUX TARIFS RÉGLEMENTÉS DE VENTE

Ce document est à nous retourner dûment **complété et signé dans les plus brefs délais.**

Par courrier : 28 rue Hautefeuille 10220 PINEY par fax : 03.25.70.95.99 ou par mail (après scan) : contact@sicae-precy.fr

Prendre contact avec nos services 8 jours avant la date d'entrée pour convenir d'un rendez-vous. Votre présence est obligatoire.

Nom de l'ancien occupant ou n° de client

Adresse et lieu de consommation :

CLIENT(S) ENTRANT(S) :

Vous êtes : Propriétaire(s) Locataire(s)

	TITULAIRE	CO-TITULAIRE
Civilité	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle
Nom		
Nom jeune fille		
Prénom		
Date & lieu naissance)		
Tél.		
E-mail	@	@

Adresse de Facturation (si différente de l'adresse de consommation)

Le contrat concerne un local : à usage d'Habitation ⇨ Résidence Principale Résidence Secondaire

à usage Professionnel ⇨ Code APE : N° SIRET :

***Date de relève du compteur (= début de contrat) :**/...../.....

INDEX RELEVÉS : Remplir la zone du tarif concerné

Plaquette jaune n°

Tarif Simple	HP :	Double Tarif	HP :	HC :
Tarif TEMPO	HP Bleu :	HP Blanc :	HP Rouge :	
	HC Bleu :	HC Blanc :	HC Rouge :	

Puissance actuelle : kVA

Option tarifaire :

Pour plus de renseignements ou pour toute modification, contactez nos services au 03.25.70.96.00

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les termes et les conditions générales de vente ci-jointes.

Le :/...../..... Signature(s) : Précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

TITULAIRE :

CO-TITULAIRE :

Certifions l'exactitude des renseignements précisés ci-dessus. Nous reconnaissons par la présente, avoir pris connaissance des modalités suivantes : Afin de respecter les réglementations en vigueur, la ou **les demandes formulées sur le présent document** (résiliation et/ou souscription de contrat) **pourront être honorées par la SICAE uniquement sous réserve de réception du présent formulaire complété dans sa totalité et signé par les parties concernées** (titulaire du ou des contrats). **A défaut** de réception de ce document complété dans sa totalité ... **La demande devient alors caduque et la fourniture pourra être suspendue sans préavis.**

* La date de relevé de compteur servira de date de résiliation de l'ancien contrat et/ou mise en service du nouveau contrat le cas échéant.