

# FORMULAIRE DE RELEVÉ MUTUEL

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

Dès sa réception, une facture-contrat sera envoyée au nouveau client et une facture de résiliation à l'ancien client.

REFERENCE CLIENT (*de l'ancien occupant*) : .....

Adresse et lieu de consommation : .....

## CLIENT(S) SORTANT(S) :

Vous êtes :  Propriétaire(s)  Locataire(s)

	TITULAIRE	CO-TITULAIRE
Nom	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle
Prénom		
Tél.		

**Nouvelle adresse** : *renseignement indispensable pour prise en compte*

## CLIENT(S) ENTRANT(S) :

Vous êtes :  Propriétaire(s)  Locataire(s)

	TITULAIRE	CO-TITULAIRE
Nom	<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 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 : .....

**\*Nous déclarons avoir relevé en commun le compteur en date du :** ...../...../.....

INDEX RELEVES : *Remplir la zone du tarif concerné*

Plaquette jaune n° .....

<b>Tarif Simple</b>	HP :	<b>Double Tarif</b>	HP :	HC :
<b>Tarif TEMPO</b>	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*

## CLIENT(S) SORTANT(S) :

Signature(s) : *Précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »*

TITULAIRE :

CO-TITULAIRE :

**CLIENT(S) ENTRANT(S) : Je déclare avoir pris connaissance et accepter les termes et les conditions générales de vente ci-jointes.**

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.