



RELEVÉ CONTRADICTOIRE *

À nous retourner sous 48H

Passé ce délai, toute réclamation sera irrecevable.

Pour toute information complémentaire, veuillez prendre contact avec nos services par

téléphone au numéro suivant : 03.97.91.25.03

ou directement en agence à l'adresse suivante :

53 Rue Foch, 57500, Saint-Avold

ADRESSE DU LOGEMENT CONCERNÉ

N° _____ RUE / BD / AV _____

APPARTEMENT _____ ÉTAGE _____ RÉSIDENCE / CITÉ _____

CODE POTAL _____ COMMUNE _____

PROPRIÉTAIRE: Agence Immobilière Particulier

NOM ET PRÉNOM _____

TÉL. ☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

CLIENT SORTANT

MME

MR

RÉFÉRENCE : _____

NOM _____ PRÉNOM _____

TÉL. ☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Vous êtes joignable de ____ H ____ à ____ H ____

ADRESSE D'EXPÉDITION DE LA FACTURE DE RÉSILIATION :

N° _____ RUE / BD / AV _____

APPARTEMENT _____ ÉTAGE _____ RÉSIDENCE / CITÉ _____

CODE POTAL _____ COMMUNE _____

CLIENT ARRIVANT

MME

MR

NOM _____ PRÉNOM _____

TÉL. ☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ MAIL : _____

JE DÉSIRES RECEVOIR MON CONTRAT: PAR MAIL

PAR VOIE POSTALE

RELEVÉ DES CONSOMMATIONS

(FIGURANT SUR LE(S) COMPTEUR(S) LE JOUR DU DÉMÉNAGEMENT)

ÉLECTRICITÉ

HP

HC

GAZ

① Relever uniquement les chiffres en noir.

***LE RELEVÉ CONTRADICTOIRE NE DISPENSE PAS LE CLIENT ENTRANT DES FRAIS D'ACCES AUX ENERGIES**

SIGNATURES ET DATE

Date de transfert du contrat :

Je certifie avoir pris connaissance du relevé de(s) compteur(s) d'énergie

CLIENTS SORTANT CLIENT ARRIVANT

LU ET APPROUVÉ

LU ET APPROUVÉ