

RELEVÉ MUTUEL - CLIENTS RESIDENTIELS SOUSCRIPTION/RESILIATION DE CONTRAT

A retourner daté et signé à

Régie d'Electricité de Bitche - 2 rue de la Bruyère - 57230 BITCHE

☎ 03 87 96 05 10 - Courriel : regie@reb-bitche.fr

Adresse du lieu de consommation		Référence à rappeler :	
N°		VOIE	
CP		COMMUNE	

RESILIATION	
Nom/Prénom	
Nouvelle adresse	

SOUSCRIPTION nouveau contrat		
Reprise du contrat aux caractéristiques en cours (option tarifaire, puissance).		
Ces caractéristiques sont modifiables sur demande écrite du repreneur.		
Coordonnées	Titulaire	Co-titulaire
Civilité	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom		
Prénom		
Tél.		
E-mail		
Date/lieu de naissance		
Adresse de facturation	si adresse différente du lieu de consommation	
Prélèvement automatique <input type="checkbox"/> OUI* <input type="checkbox"/> NON * Nous faire parvenir votre RIB		

Coordonnées Propriétaire			
Nom		Adresse	
Prénom		☎	Courriel

Relevé effectué en commun le	HC	HP
------------------------------	----	----

SIGNATURES			
titulaire sortant	co-titulaire sortant	titulaire entrant	co-titulaire entrant