



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

TITULAIRE DU CONTRAT

☐ **S'il s'agit d'une personne physique,**

NOM : PRENOM :

ADRESSE POSTALE : COMMUNE :

TEL.DOMICILE/BUREAU : FAX :

TEL.MOBILE :

E-MAIL :

A fournir : copie d'une pièce d'identité valide (passeport ou carte nationale d'identité)

*Souhaitez-vous ajouter à votre contrat d'abonnement un cotitulaire (2^{ème} personne) ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, remplissez les champs ci-dessous,

NOM : PRENOM :

TEL.DOMICILE/BUREAU : FAX :

TEL.MOBILE :

E-MAIL :

A fournir : copie d'une pièce d'identité valide (passeport ou carte nationale d'identité)

☐ **S'il s'agit d'une société,**

RAISON SOCIALE :

FORME JURIDIQUE :

N° D'INSCRIPTION AU RC : DATE D'IMMATRICULATION :

N° TAHITI :

ADRESSE POSTALE : COMMUNE :

TEL.BUREAU : FAX :

TEL.MOBILE :

E-MAIL :

NOM ET PRENOM DU GERANT :

TEL.BUREAU : TEL.MOBILE :

E-MAIL :

A fournir : copie d'une pièce d'identité du gérant, extrait Kbis, attestation ISPF



☐ S'il s'agit d'une association,

NOM :

ADRESSE POSTALE : COMMUNE :

TEL.BUREAU : FAX :

TEL.MOBILE :

E-MAIL :

NOM ET PRENOM DU PRESIDENT :

TEL.BUREAU : TEL.MOBILE :

E-MAIL :

A fournir : copie d'une pièce d'identité du président, attestation ISPF, copie des statuts

CORRESPONDANCE

Comment recevoir obtenir le montant de sa facture d'énergie mensuelle ?

☐ Par E-MAIL

☐ RETRAIT EN AGENCE

☐ Par SMS

INFORMATIONS TECHNIQUES (si vous disposez déjà d'un compteur)

REFERENCE TECHNIQUE : (7 caractères) RELEVÉ :

ADRESSE GEOGRAPHIQUE :

COMMUNE :

TENSION (volt) : PUISSANCE SOUHAITEE (ampères) :

A..... le,.....

Signature du titulaire (et du cotitulaire) du contrat d'abonnement

☒ Cocher l'option choisie