

DEMANDE CONJOINTE de RESILIATION et MISE EN SERVICE (sous conditions*)
à retourner complété et signé



IMPORTANT : dans le cas où le client PARTANT ne procède pas à cette démarche dans les meilleurs délais, ce dernier reste titulaire du contrat et donc redevable des consommations et abonnements du client ENTRANT et ce jusqu'à réception du présent document par nos services. La signature de ce document, valide la mise hors service du client Partant, et la mise en service du client Entrant (sous conditions*), avec les frais d'accès à l'énergie suivant le catalogue de prestations.

Partie réservée au client PARTANT

REFERENCE CLIENT :
CLIENT PARTANT : ☐ M. ☐ M./Mme ☐ Mme
Nom – Prénom :
Tél : Email :
Adresse du logement concerné : N° Rue
Appart/Résidence :
Code Postal : Ville :
Nouvelle adresse : N° Rue
Appart/Résidence :
Code Postal : Ville :

Partie réservée au client ENTRANT

CLIENT ENTRANT : ☐ M. ☐ M./Mme ☐ Mme
Nom – Prénom :
Tél : Email :
Adresse de facturation si différente de l'adresse du logement :
N° Rue
Appart/Résidence :
Code Postal : Ville :
Si vous êtes LOCATAIRE, merci d'indiquer les coordonnées du PROPRIETAIRE :
Nom – Prénom :
Tél : Email :

Vous êtes :
☐ un particulier
☐ un professionnel

DOCUMENTS OBLIGATOIRES à fournir

| Pour les LOCATAIRES | Pour les PROPRIETAIRES |
|---|-------------------------------|
| Carte d'identité ou Passeport | Carte d'identité ou Passeport |
| Bail ou attestation d'attribution de logement | Acte de propriété |

Avez-vous pensé à demander la résiliation de votre ancien domicile ?

RELEVES CONJOINTES DES COMPTEURS

DATE D'EFFET DE LA DEMANDE :

| Index figurants sur le compteur le jour du transfert | | |
|--|----------------|---------------------|
| ELECTRICITE | | GAZ |
| N° compteur : | | N° compteur : |
| Heures Pleines | Heures Creuses | |
| | | |

Option TEMPO (bleu/blanc/rouge)

Heures Pleines (jour) Bleu Blanc Rouge
Heures Creuses (nuit) Bleu Blanc Rouge

FAIT A : LE :

SIGNATURES :

LE CLIENT PARTANT

LE CLIENT ENTRANT

*** IMPORTANT (Client ENTRANT) :**

Pour tout dossier incomplet, cette demande de transfert ne sera pas traitée.
Ce document n'est pas contractuel. L'ensemble des documents composant vos contrats (bulletins de souscription, CGV) devront nous être retournés et signés par vos soins.
A défaut, vous vous exposez à une interruption de fourniture par nos services.

GAZELEC de PERONNE
32 Faubourg de Bretagne
80200 PERONNE

Tél : 03 22 73 31 31 – accueil@gazelec.fr

Accueil clientèle :
du lundi au jeudi 9h-12h / 13h30-16h
(fermé le mercredi après midi)
le vendredi 9h-12h / 13h30-15h45