



SICAE EST

9 avenue du Lac – BP 70159 – 70003 VESOUL CEDEX
Tél. : 03 84 96 81 00 Mail. : contact.vesoul@sicae-est.com
www.sicae-est.com

SIMPLIFIEZ VOTRE DÉMÉNAGEMENT ET/OU EMMÉNAGEMENT

A REMPLIR CONJOINTEMENT PAR LE CLIENT SORTANT ET LE CLIENT ENTRANT ET
A RENVOYER A L'ADRESSE CI-DESSUS

LOGEMENT CONCERNÉ

Référence client :

N° du Point de Livraison :

N° et rue :

.....

Code postal :

Commune :

CLIENT SORTANT

En complétant cet imprimé, vous résiliez sans rendez-vous votre contrat.

Nom et Prénom :

Nouvelle adresse :

N° et rue :

.....

Code postal :

Commune :

Numéro de téléphone :

RELEVÉ DE COMPTEUR

Comment relever votre compteur ?

Pour les compteurs à cadran, il vous suffit de relever les chiffres indiqués.

Pour les compteurs à affichage digital, appuyez sur le bouton « Défilement » pour faire apparaître le relevé (en fonction de votre abonnement, appuyez sur ce bouton successivement pour afficher toutes les périodes tarifaires).

N° de série du compteur :

Simple tarif

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Tarif Tempo

| | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|------------|
| Bleu | | | | | | H. Creuses |
| | | | | | | H. Pleines |
| Blanc | | | | | | H. Creuses |
| | | | | | | H. Pleines |
| Rouge | | | | | | H. Creuses |
| | | | | | | H. Pleines |

Double Tarif

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------|
| | | | | | | H. Creuses |
| | | | | | | H. Pleines |

Nous déclarons avoir relevé en commun le compteur en date du

CLIENT ENTRANT

En complétant cet imprimé, vous évitez l'interruption de la fourniture. Votre contrat est identique à celui de votre prédécesseur. Vous pouvez l'adapter à vos besoins en contactant votre agence.

Nom et Prénom :

Résidence : Principale Secondaire

Vous êtes : Propriétaire Locataire

Si vous avez déjà une référence SICAE :

.....

Adresse de facturation : (si différente de l'adresse de consommation)

N° et rue :

.....

Code postal :

Commune :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Souhaitez-vous la mensualisation de vos factures ?

Oui Non

Si oui : au 1^{er} du mois au 10 du mois

au 15 du mois

Souhaitez-vous le prélèvement automatique de vos factures ?

Oui Non

Dans les 2 cas ci-dessus, veuillez remplir le **Mandat de Prélèvement SEPA** et joindre un **RIB**.

J'accepte que SICAE EST soit mon fournisseur d'électricité et je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente (à retrouver sur www.sicae-est.com)

Je souscris à la prestation de « Mise en service sur raccordement existant » au point de livraison mentionné (se référer au catalogue des prestations en vigueur)

Fait à, le

Signature **obligatoire** du Sortant

Signature **obligatoire** de l'Entrant

Lu et approuvé

Lu et approuvé