



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° de l'Espace 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	
Index	<input type="text"/>

Double tarif	
Heures creuses	<input type="text"/>
Heures pleines	<input type="text"/>

Tarif EJP	
Heures de Pointe	<input type="text"/>
Heures Normales	<input type="text"/>

Tarif Tempo		
Bleu	<input type="text"/>	Heures creuses
	<input type="text"/>	Heures pleines
Blanc	<input type="text"/>	Heures creuses
	<input type="text"/>	Heures pleines
Rouge	<input type="text"/>	Heures creuses
	<input type="text"/>	Heures pleines

Nous déclarons avoir relevé en commun le compteur en date du

CLIENT ENTRANT

Compléter et renvoyer cet imprimé vous évite l'interruption de la fourniture. À réception de ce formulaire dûment rempli, SICAE EST vous adressera un contrat à compléter, signer et retourner.

Nom et Prénom du/de la titulaire de contrat :
Nom et Prénom du/ de la co-titulaire de contrat :
Résidence : Principale Secondaire
Vous êtes : Propriétaire Locataire

Si vous avez déjà une référence SICAE EST :

.....

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**
du ou des Entrant(s)

Lu et approuvé

Lu et approuvé