

AFFAIRE SUIVIE PAR

1

**TITULAIRE DU CONTRAT**

NUMÉRO D'APPEL CONCERNÉ

NOM / Prénom ou raison sociale

Numéro de compte client

Personne à contacter

Numéro de contact

2

**RÉSILIATION**

Date de résiliation souhaitée

3

**ENVOI DE LA DERNIÈRE FACTURE SUITE À LA RÉSILIATION**

Sans changement

Avec changement

BP

BP

Code postal

Localité

Pays

Domicile

Appt. / Étage / Bât. / résidence

N° / Rue

Code postal

Localité

Pays

4

**MODE DE RÈGLEMENT DE LA DERNIÈRE FACTURE**

Prélèvement<sup>(2)</sup>

Guichet

Autre

5

**OBSERVATIONS**

À

Le

signature du client

et cachet de la société

<sup>(1)</sup> Fournir les pièces justificatives : KBIS, RIDET (datés moins de 3 mois) et pièces d'identité des gérants

<sup>(2)</sup> Joindre obligatoirement l'autorisation de prélèvement avec signature originale et RIB, RIP ou RICE