

**1 DÉCLARATION DE CHANGEMENT DE TITULAIRE**

\_\_\_\_\_ soussigné(e), titulaire du numéro d'appel \_\_\_\_\_ demande que les droits afférents au dit abonnement soient reconduits au profit de \_\_\_\_\_, son successeur qui déclare prendre la suite.

**2 MOTIF DU CHANGEMENT DE TITULAIRE (choix unique obligatoire)**

Perte d'emploi  Départ hors du territoire de la Nouvelle-Calédonie  Évolution de mes besoins et usages   
 Maîtrise du budget  Changement de contexte du ménage  Raison professionnelle  Décès   
 Autre\*

À _____ Le ____ / ____ / 20__	À _____ Le ____ / ____ / 20__
Signature de l'actuel titulaire <sup>(1)</sup> _____	Signature du successeur <sup>(1)(2)</sup> _____
Numéro de contact _____	Numéro de contact _____

**3 ADRESSE DE FACTURATION DE L'ANCIEN TITULAIRE (à compléter si changement) ET MODE DE RÈGLEMENT**

Sans changement  Avec changement

BP \_\_\_\_\_ BP \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_  
 Domicile Appt. / Étage / Bât. / résidence \_\_\_\_\_  
 N° / Rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Mode de règlement de la facture  Prélèvement automatique<sup>(3)</sup>  Guichet  Autres

**4 ADRESSE DE FACTURATION DU NOUVEAU TITULAIRE ET MODE DE PAIEMENT**

BP \_\_\_\_\_ BP \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_  
 Domicile Appt. / Étage / Bât. / résidence \_\_\_\_\_  
 N° / Rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Mode de règlement de la facture  Prélèvement automatique<sup>(3)</sup>  Guichet  Autres

**5 PARUTION(S) ANNUAIRE**

Oui  Non (liste rouge)

Libellé pages blanches \_\_\_\_\_ Libellé pages jaunes \_\_\_\_\_  
 Rubrique professionnelle \_\_\_\_\_ Adresse mail \_\_\_\_\_ Site web \_\_\_\_\_

**6 DATE DE CHANGEMENT DE TITULAIRE**

Date du changement de titulaire \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

**7 SERVICES GRATUITS**

Facture détaillée  Oui  Non  
 Ma facture par mail  Oui  Non Adresse mail pour Ma facture par mail \_\_\_\_\_  
 Info facture par SMS  Oui  Non Numéro de téléphone portable pour l'Info facture par SMS \_\_\_\_\_

**8 MODIFICATION DE SERVICE(S) PAYANT(S)**

Location Entretien de Téléphone  320 F<sup>HT</sup>/ mois  420 F<sup>HT</sup>/ mois  520 F<sup>HT</sup>/ mois  
 Service Restreint  Territorial  Territorial +  
 Mes 3 N° préférés en local \_\_\_\_\_  
 Mes 3 N° préférés à l'international \_\_\_\_\_

**9 OBSERVATIONS**

À \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_ signature du client  
 et cachet de la société

(\*) Champ de saisie libre uniquement pour le motif Autre

<sup>(1)</sup> Si l'abonnement est concédé à une personne morale, le signataire doit faire précéder sa signature de sa qualité (gérant, etc.)

<sup>(2)</sup> Fournir les pièces justificatives : KBIS, RIDET (datés moins de 3 mois) et pièces d'identité des gérants

<sup>(3)</sup> Joindre obligatoirement l'autorisation de prélèvement avec signature originale et RIB, RIP ou RICE