



Contrat de souscription au service de la télédistribution

Nouvel abonnement

Résiliation de l'abonnement

1 le client:

A) Madame Monsieur N°Gescom: N°abonné:

Nom: Prénom:

N° de téléphone: E-mail:

Matricule/sécurité sociale:

B) Nom de la société: Raison sociale:

N° registre de commerce ou N° de TVA:

Société représentée par (Nom / Prénom):

2 L'adresse du lieu de l'abonnement:

Rue: N°: Code postal: Localité:

N°étage: N° appartement: N° bloc:

Type: maison appartement studio hall/garage local de commerce
 autres:

Date de début du contrat:

3 Votre adresse de facturation:

A remplir uniquement si elle est différente de l'adresse du lieu de consommation: voir case 2 !

Rue: N°: Code postal:

Localité: Pays:

Date: <input type="text"/>	Signature Client: <input type="text"/>
Pour la Ville de Diekirch: <input type="text"/>	Signature: <input type="text"/>

Avec la mention « lu et approuvé »