

طلب فسخ الاشتراك

معلومات صاحب الطلب - Informations sur le Demandeur

الاسم الصائلي / اسم الشركة * : NOM / RAISON SOCIALE *

الاسم الشخصي * : Prénom *

وثائق التصريف ب.ت.و * : Pièce d'identité CIN *

وثائق تصريف أخرى (جواز سفر، بطاقة إقامة...) : Autres pièces d'identité (carte séjour, N° du passeport)

رقم السجل التجاري * : N° du RC *

رقم التصريف الموحد للمقولة * : N° de l'ICE *

المهنة : Profession / Activité

الهاتف * : البريد الإلكتروني Email :

عنوان المراسلة : Adresse de correspondance:

معلومات عن المقدم المراد فسخه - Informations sur la police à résilier

فسخ اشتراك * : الماء : ☐ / الكهرباء : ☐ Electricité : Résiliation * :

رقم العقدة * : الماء : / الكهرباء : N° de la police * : Electricité :

رقم الحساب البنكي : N° DE RIB BANCAIRE :

* Champ obligatoire

* ملء هذه الخانة ضروري

في :/...../..... Le

Signature

إمضاء