DEMANDE D'ABONNEMENT ou de RÉSILIATION

ÉLECTRICITÉ DE HAUTE MAURIENNE
AUSSOIS - AVRIEUX - BESSANS- VILLARODIN-BOURGET

Tarif Bleu Réglementé : *Puissance maximum 36 KVA*

- **Objet de la demande :**
  - ❒ Abonnement sur installation existante
  - ❒ Résiliation
  - ❒ Modification de puissance souscrite
  - ❒ Autre : ……

- **Adresse du point de livraison :** (compteur) ……

- **Identité du demandeur :**

Personne physique *(tarif bleu résidentiel)*	**Personne morale/ Entreprise** *(tarif bleu non résidentiel)*
NOM :	Raison sociale :
Prénom :	SIRET :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :
Date de naissance :	

Adresse actuelle *(adresse où doit être envoyée la facture):*	**Adresse future** *(Pour les demandes de résiliations) :*

- **Caractéristique de la demande :** *(à remplir par l'agent EDHM)*

Puissance demandée ……

Type d'Abonnement ……

N° de compteur ……

N° de PDL (SIVU) ……
Index de compteur ■ Heures pleines ……
■ Heures creuses ……

❒ Je choisis le règlement par prélèvement automatique (au verso de ce formulaire)

Fait à ……, le …….. **Signature**