

**FICHE DE REPRISE D'ABONNEMENT**

**LE CLIENT**

**REFERENCE CLIENT : .....**

NOM TITULAIRE :	NOM COTITULAIRE :
PRENOM TITULAIRE :	PRENOM COTITULAIRE :
NUMERO DE TELEPHONE :	NUMERO DE TELEPHONE :
MAIL :	MAIL :

**ADRESSE DE FACTURATION : .....**  
 .....

**ANCIEN LOCATAIRE/PROPRIETAIRE**

REFERENCE CLIENT :
NOM :
PRENOM :
NOUVELLE ADRESSE :

**COMPTEUR**

*Veillez joindre une photo de votre compteur*

NUMERO DE COMPTEUR :	
ADRESSE DU COMPTEUR :	
INDEX DECLARE :	DATE DE LA RELEVE :
UTILISATION DU GAZ : <input type="checkbox"/> CUISINE <input type="checkbox"/> CHAUFFAGE <input type="checkbox"/> ECS	

**Si le gaz est fermé merci de nous donner vos disponibilités afin de fixer un rdv :**  
 .....

Adresse mail REGIONGAZ : [contact@regiongaz.fr](mailto:contact@regiongaz.fr)