

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 ⁽¹⁾ _____	Signature du successeur ⁽¹⁾⁽²⁾ _____
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 _____ Code postal _____ Localité _____
 Domicile Appt. / Étage / Bât. / résidence _____
 N° / Rue _____

Code postal _____ Localité _____
 Mode de règlement de la facture Prélèvement automatique⁽³⁾ Guichet Autres

4 ADRESSE DE FACTURATION DU NOUVEAU TITULAIRE ET MODE DE PAIEMENT

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

Code postal _____ Localité _____
 Mode de règlement de la facture Prélèvement automatique⁽³⁾ 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^{HT}/ mois 420 F^{HT}/ mois 520 F^{HT}/ 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
 (1) Si l'abonnement est concédé à une personne morale, le signataire doit faire précéder sa signature de sa qualité (gérant, etc.)
 (2) Fournir les pièces justificatives : KBIS, RIDET (datés moins de 3 mois) et pièces d'identité des gérants
 (3) Joindre obligatoirement l'autorisation de prélèvement avec signature originale et RIB, RIP ou RICE