ريضال
Redal

05 37 20 20 80
Allo Redal
Du lundi au samedi de 8h à 20h
05 37 26 00 26
Dépannage 7j/7 • 24H/24
www.redal.ma

CL21-08-F-C

طلب فسخ عقد الإشتراك
Demande de résiliation du contrat d'abonnement

Je soussigné (e) : ..... أنا الموقع(ة) أسفله :

Agissant pour le compte de : ..... المتصرف(ة) لفائدة :

En ma qualité de : ..... بصفتي :

Numéro de la CNI : ..... du ..../..../.... رقم البطاقة الوطنية للتعريف : ..... بتاريخ :

Tél. Fixe : 05 |_|_|_|_|_|_|_|_| الثابت : Tél. mobile : 05 |_|_|_|_|_|_|_|_| المحمول :

Adresse de correspondance : ..... عنوان المراسلة :

Cadre réservé aux clients Entreprises, Administrations et Communes — إطار مخصص للزبناء المقاولات، الإدارات والجماعات

Agissant pour le compte de : ..... المتصرف(ة) لفائدة :

En ma qualité de : ..... بصفتي :

Profession / Activité : ..... مهنة / نشاط :

Registre de Commerce : ..... السجل التجاري :

Code Administration : ..... رمز الإدارة :

Patente : ..... الضريبة المهنية :

Identifiant fiscal : ..... التعريف الضريبي :

Je demande la résiliation du contrat d'abonnement : ..... أطلب فسخ عقد الإشتراك :

Objet du CIL n° : ☐ Eau |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☐ الماء لمكان الإستهلاك رقم :

☐ Electricité |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☐ الكهرباء

Adresse : ..... العنوان :

Demande la suspension de la fourniture du service à compter du ..../..../.... أطلب إيقاف التزويد ابتداءا من ..../..../....

Index fourni par le client le ..../..../.... البيان المقدم من طرف الزبون بتاريخ : ..../..../....

Eau |_|_|_|_|_| Electricité |_|_|_|_|_| الماء |_|_|_|_|_| الكهرباء |_|_|_|_|_|

A ....., le : ..../..../.... في ....، بتاريخ :

Je reste responsable vis-à-vis de Redal des consommations et redevances jusqu'à la date de suspension de la fourniture et la date du relevé de l'index d'arrêt, déduction faite de la provision d'abonnement.

أظل مسؤولا(ة) تجاه ريضال بالإستهلاك والإتاوات إلى غاية إيقاف التزويد وتاريخ قراءة البيان بعد استخلاص رصيد الإشتراك.

Signature du client
(Signature précédée de la mention lu et approuvé)

توقيع الزبون
(توقيع مسبق بعبارة قرئ وصودق عليه)

Ordre de Service de Résiliation — إذن بخدمة لإلغاء الإشتراك

CIL n° : ..... رقم مكان الإشتراك :

OS n° : ..... En date du : ..../..../.... بتاريخ : ..... إذن بخدمة رقم :

Opérateur : ..... التقني :

Dossier traité le : ..../..../.... تاريخ معالجة الملف : ..../..../....

opéré par VEOLIA