



# CONTRAT DE SERVICE Pour entreprise

le \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Abonné compte : \_\_\_\_\_

adresse du service : \_\_\_\_\_

Date de mise en service : \_\_\_\_\_

Tarification: \_\_\_\_\_

(à compléter et retourner avec votre paiement)

tél. Bureau.: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Autre tél. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà été sur le réseau de la Coopérative d'Électricité: OUI NON

si oui en quelle année: \_\_\_\_\_ # No. d'Entreprise Féd. \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la personne qui complète le Formulaire. \_\_\_\_\_

### Occupation/emploi

Nom de votre

employeur: \_\_\_\_\_

Adresse/ville: \_\_\_\_\_

Téléphone:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Poste: \_\_\_\_\_ Cellulaire: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

J'autorise la Coopérative Régionale d'Électricité à obtenir ou échanger des renseignements personnels avec tout agent de renseignements personnels aux fins d'établir ou de vérifier ma situation financière.

X \_\_\_\_\_  
signature de l'abonné

X \_\_\_\_\_  
Coopérative Régionale d'Électricité  
Service à la clientèle

N.B. À défaut de fournir les renseignements demandés à la satisfaction de la Coopérative, un dépôt de garantie supplémentaire peut être exigé.