

Fin d'abonnement

INFORMATIONS SUR LE(S) TITULAIRE(S) :

Prénom	Nom	Date de naissance
_____	_____	_____
Courriel	Numéro de téléphone principal	Autre numéro de téléphone
_____	_____	_____
Prénom (si personne additionnelle)	Nom (si personne additionnelle)	
_____	_____	

ADRESSE DU LIEU DE CONSOMMATION :

Numéro civique	Rue	App.
_____	_____	_____
Ville : Joliette	Province : Québec	Code postal
Date de fin d'abonnement (AAAA/MM/JJ) : ____ / ____ / ____		_____
# Client / Compte : _____		

ENVOI DE VOTRE FACTURE FINALE :

À quelle adresse pouvons-nous vous envoyer la facture finale ?

Numéro civique	Rue	App.
_____	_____	_____
Ville	Province	Code postal
_____	_____	_____

Si vous êtes propriétaire de l'immeuble, veuillez nous faire parvenir votre promesse ou votre acte de vente.

En remplissant le formulaire ci-dessus et en le transmettant à la Ville de Joliette, vous déclarez que ces renseignements sont véridiques et autorisez Hydro-Joliette à les vérifier relativement à votre demande de fin d'abonnement. Vous confirmez que cet abonnement est à votre nom et que vous en demandez la fermeture. Vous acceptez d'en acquitter le paiement final à la date d'échéance, telle que spécifiée sur la facture finale envoyée à l'adresse précisée. En cas de défaut de paiement, le solde pourra être transféré à un autre de vos comptes ou à une agence de recouvrement. Vous serez alors responsable des frais encourus.

En transmettant ce présent formulaire, j'atteste que les renseignements fournis en lien avec la demande d'abonnement sont exacts, complets et véridiques.

Signature ou courriel du titulaire : _____ Date (AAAA/MM/JJ) : _____

ADRESSE DE RETOUR

VILLE DE JOLIETTE
Hydro-Joliette - Facturation
614, boulevard Manseau
Joliette (Québec) J6E 3E4

T : 450 753-8111
F : 450 753-8132
guichet@ville.joliette.qc.ca