



ODYSSEI

Demande de modification du contrat d'abonnement

ODYSSEI-CLT-MAJ-CMI-25/05/16

Nom et prénom de l'abonné :

Référence :

Téléphone fixe : Portable :

Fax : Email :

CHANGEMENT DE NOM

Précisez le motif

Changement de la situation familiale :

- Mariage
- Divorce
- Autres (précisez)

Pièces à communiquer :

- Copie de la pièce d'identité ;
- Copie du livret de famille ;

CHANGEMENT DE PAYEUR

Nom et prénom du payeur:

Référence :

Téléphone fixe : Portable :

Fax : Email :

Pièces à communiquer :

- Copie de la pièce d'identité ;
- Copie du KBIS pour les sociétés ;
- RIB

*Si vous souhaitez être prélevé,
merci de compléter le formulaire
mandat de prélèvement*

CHANGEMENT D'ADRESSE DE FACTURATION

Rue :

Bâtiment : Etage : N° d'appartement :

Code postal : Commune :

Fait à, le / / Signature de l'abonné - Signature du payeur

Pour tout renseignement, notre Centre de contacts est à votre disposition du lundi au vendredi de 7h15 à 17h au 0596 71 20 10 - Email : centre-contacts@odyssi.fr - www.odyssi.fr

MODIFICATION DU
CONTRAT D'ABONNEMENT