

Informations relatives au contrat

Référence :

Dénomination :

Représentant/Gérant :

Téléphone fixe : Portable (*obligatoire*):

E-mail (*obligatoire*) :

CHANGEMENT DE PAYEUR

Dénomination :

Référence :

Téléphone fixe : Portable (*obligatoire*):

E-mail (*obligatoire*) :

Si vous souhaitez être prélevé, merci de compléter le formulaire «PF1 - Adhérer au prélèvement»

DOCUMENTS A JOINDRE POUR L'EXAMEN DE VOTRE DEMANDE

- Pièce d'identité du responsable RIB
 Kbis 3 <mois / Statuts pour les associations /PV AG pour les copropriétés

CHANGEMENT D'ADRESSE DE FACTURATION

Nouvelle adresse :

N° : Rue :

Quartier :

.....

Code postal : Commune :

DOCUMENTS A JOINDRE POUR L'EXAMEN DE VOTRE DEMANDE

- Pièce d'identité du responsable
 Kbis 3 <mois / Statuts pour les associations /PV AG pour les copropriétés

Fait à, le/...../..... Signature de l'abonné - Signature du payeur*
(*en cas de changement de payeur)

ODYSSI traite les données recueillies à des fins de gestion clients concernant les contrats, les commandes, la facturation, la comptabilité et la gestion des comptes clients. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et vos droits, reportez-vous à notre politique de confidentialité et de protection des données sur www.odyssi.fr ou sur demande dans nos agences.

Pour tout renseignement :

- Pôle Professionnels : contacts-pro@odyssi.fr
- Centre de contacts : du lundi au vendredi de 7h15 à 16h au 0596 71 20 10
www.odyssi.fr