RECLAMATION LIÉE À LA FACTURATION OU LA GESTION DE CONTRAT

Nom:	**Prénom :**
Vous êtes: ☐ Particulier ☐ Professionnel ☐Collectivité	
N° telephone:	Email:

ADRESSE SUR LAQUELLE PORTE LA RÉCLAMATION:

N°:

Voie:

Commune:

OBJET DE LA RÉCLAMATION

☐ Relevé de compteur (absence, erroné) et fonctionnement compteur
☐ Estimation des consommations
☐ Coupure pour impayé/ frais
☐ Mise en service
☐ Résiliation après déménagement
☐ Tarif appliqué different de l'offre à laquelle vous avez souscrit
☐ Trop perçu non remboursé
☐ Paiement non pris en compte
☐ Mensualisation
☐ Puissance souscrite inadaptée
☐ Dysfonctionnement des relais HP/HC et redressement de facture
☐ Nom de l'abonné ou adresse du payeur
☐ Autre: *(préciser dans zone message)*

DATE DE L'ÉVENEMENT

MESSAGE OU DEMANDE D'INDEMNISATION

Si demande d'indemnisation, merci d'évaluer succinctement votre prejudice

SIGNATURE DE L'ABONNÉ	VISA RME
Fait à _____ Le_____	Date :

Régie Municipale d'Electricité de la Ville de Loos 404 av. Georges Dupont BP 85 59373 LOOS CEDEX
Tél. : 03 20 10 14 50 – Fax : 03 20 10 14 51
Site internet : http://www.electricite-loos.fr – e-mail : contact@electricite-loos.fr