

Demann Enfòmasyon sou Kont Sèvis Piblik/Gaz

Non kandida a:			Dat Aplikasyon an:
Adrès:			Telefòn:
Vil:	Eta: IN	Kòd postal:	Founisè sèvis piblik/kabiran an:

Isit la mwen otorize founisè Sèvis Piblik/kabiran mwen an pou pataje enfòmasyon yo ki pi ba a avèk ajans k ap mande yo a.

Siyati Kandida a

Dat

Se Founisè Sèvis Piblik/Kabiran an SÈLMAN ki Dwe Ranpli I

Tip sèvis piblik/kabiran:	<input type="checkbox"/> Elektrisite <input type="checkbox"/> Kouran Prepeye <input type="checkbox"/> Gaz Natirèl <input type="checkbox"/> Pwopàn <input type="checkbox"/> Lwil <input type="checkbox"/> Lòt		
Non bòdwo a:			
Adrès Sèvis/Livrezon an:			
Nimewo Kont:			
Tip kont:	<input type="checkbox"/> Residansyèl <input type="checkbox"/> Komèsyal	Kont pou yon sèl sit oswa pou plizyè sit?	<input type="checkbox"/> Yon sèl sit <input type="checkbox"/> Plizyè sit
Montan total ki dwe/balans kont la apati dat aplikasyon ki pi wo a:		Èske nenpòt pati nan balans kont lan se yon depo oswa lòt frè ki pa otorize?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Wi: _____
Èske yo pwograme pou dekonekte kont lan?	<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	Si wi, dat yo pwograme pou dekoneksyon an ak montan ki nesesè pou anile dekoneksyon an?	Dat: _____ D/C Montan: _____

Tout Enfòmasyon Kontak pou reprezantan sèvis piblik/reprezantan founisè sèvis kabiran an OBLIGATWA

Non moun k ap ranpli fòmilè a ak lèt detache:	Tit djòb moun k ap ranpli fòmilè a:
Siyati moun k ap ranpli fòmilè a:	Dat:
Telefòn/ekstansyon pwofesyonèl:	Imel pwofesyonèl:

Tanpri retounen fòm ki ranpli sa a bay ajans ki mande l la: _____

Adrès: _____

Adrès imel: _____ oswa Nimewo faks: _____