



### Facturation

**Mode de facturation choisi :** Dématérialisé (facture électronique) Matérialisé (facture papier)**Coordonnées interlocuteur facturation si différent du nouveau titulaire :**

Nom/Prénom : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Adresse de facturation : .....

**Si collectivité locale :**

Code SE : .....

Code EN : .....

### Paiement

**Mode de paiement choisi :** Par prélèvement (mandat SEPA à retourner signer et joindre un RIB) Chèque

### Publication des relevés

**Coordonnées interlocuteur publication si différent du nouveau titulaire :**

Nom/Prénom : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Adresse de publication : .....

**(\*) Champs obligatoire**