



**Service de l'électricité**

182, 1<sup>re</sup> Rue Est, Amos (Québec) J9T 2G1

Tél. : 819 732-3254

Panne et urgence : 819 732-9111

**S.V.P. imprimer avant de compléter  
Nous le retourner par courriel [electricite@amos.quebec](mailto:electricite@amos.quebec)**

## FORMULAIRE DE DÉMÉNAGEMENT

Note: Si vous prévoyez envoyer le formulaire à l'aide de la fonction "Envoyez par courriel" et est obligatoire d'utiliser Acrobat Reader. Sinon, vous pouvez l'imprimer.

Date du déménagement \* :

  Jour    Mois    Année

Nom de la (ou des) personne(s) responsable(s) \* :

(1)

(2)

Adresse quittée :

Nouvelle adresse :

Date de naissance \* :

(1)

(2)

Numéro d'assurance sociale :

(1)

(2)

Numéro de téléphone \* :

(1)

(2)

Propriétaire

Locataire

Désirez-vous adhérez aux modes versements égaux

Oui

Non

Désirez-vous adhérez au Prélèvement Pré- Autorisé

Oui

Non

\* Champs obligatoires