



DEMANDE DE RÉSILIATION DE MON CONTRAT D'ÉLECTRICITÉ

Document à envoyer par mail dûment signé à clientele@cesml.fr

⚠ La date de résiliation souhaitée ne peut pas être antérieure à la date de réception de votre demande par la CESML

Nom prénom du

TITULAIRE DU CONTRAT _____

CO TITULAIRE DU CONTRAT _____

N° EDL (référence à rappeler situé en haut à gauche de la facture) _____

N° de contrat _____

Je soussigné(e) Mr / Mme Nom _____ Prénom _____

demande à la CESML la résiliation de mon contrat au Tarif Réglementé de Vente de l'Électricité référencé ci-dessus.

Informations obligatoires à fournir :

🕒 **La date de la résiliation souhaitée** ____ / ____ / ____ *(cette date ne peut être antérieure à la date de réception de la demande)*

🕒 **Le relevé des index de consommations au compteur fait le jour de votre départ** (sauf si votre logement est équipé d'un compteur LINKY communicant.) Veillez à bien relever tous les index si contrat en double tarif ou tempo.

🕒 **Votre nouvelle adresse pour l'envoi de la facture de cessation :**

Je certifie : (cocher les cases)

☐ avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente disponibles sur le site de la CESML .

☐ l'exactitude des renseignements ci-dessus et confirme ma demande de modification de service d'un contrat au Tarif Réglementé de Vente de l'Électricité .

Fait à _____ le _____

Signature :

