

## DEMANDE D'INSTALLATION

**Date :**                    \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Demande urgente

**Destinataire :**            **VITARIS**

**A l'attention :**            Agence Ile de France - 91

**Mail :**                      [teleassistance91@vitaris.fr](mailto:teleassistance91@vitaris.fr)

## COORDONNEES DU BENEFICIAIRE

Madame     Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Résidence : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Ligne téléphonique analogique

Ligne téléphonique dégroupée

Pas de ligne téléphonique

Partiel

Total

Opérateur téléphonique : \_\_\_\_\_

## PERSONNE A CONTACTER POUR LE RENDEZ-VOUS

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

## OBSERVATIONS