

# DEMANDE D'ABONNEMENT

Agent : .....

Nouveau contrat

Modification de contrat

N° d'abonné : .....



## PARKING

### CLICHY MONTMARTRE

9 RUE CAULAINCOURT 75018 PARIS

## ABONNEMENTS

Choisir votre abonnement  
ainsi que votre périodicité de règlement

ENGAGEMENT 12 MOIS  
TARIFS TTC

### AUTO Placement libre

Mensuel 186,00 €

Trimestriel 537,00 €

Annuel 1956,00 €

### MOTO Placement libre

Mensuel 77,00 €

Trimestriel 231,00 €

Annuel 770,00 €

Quantité souhaitée : .....

Date de début du contrat : 01 /...../.....

## PIECES NECESSAIRES

POUR TOUTE DEMANDE D'ABONNEMENT :

- Un relevé d'Identité bancaire
  - Une copie de la carte grise du véhicule
  - Une copie de la carte d'identité du signataire
  - Le questionnaire de demande d'abonnement complété
- POUR LES ENTREPRISES (EN PLUS)
- Un extrait K-BIS de moins de 3 mois
  - Un tampon cachet de l'entreprise

Madame, Monsieur, Raison sociale, ci-après désigné l'Abonné :

Nom : ..... Prénom : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone principal : .....

Portable : .....

E-mail : .....@.....

1<sup>ère</sup> facture payable à la souscription (prélèvement), échéances suivantes réglées par :

Prélèvement automatique

Utilisateur du contrat :

(Pour tout utilisateur, merci de joindre l'attestation d'assurance du véhicule utilisé)

L'utilisateur est l'Abonné

L'utilisateur n'est pas l'Abonné

NOM	PRENOM	IMMATRICULATION

Fait à ....., le .....

L'Abonné

(Nom, Prénom du signataire

Mention « lu et approuvé »

Cachet commercial)

contact-france@interparking.com

 **N°Cristal** 09 70 140 111

APPEL NON SURTAXE