

# PROPOSITION D'ABONNEMENT

Agent : .....

Nouveau contrat

Modification de contrat

N° d'abonné : .....



## PARKING

### MANDOUNE

RUE DE LA MANDOUNE

82000 MONTAUBAN

## ABONNEMENT

Périodicité de paiement  
avec engagement de 12 mois

### AUTO Placement libre 24/7

TARIFSTTC

- Mensuel (prélevé) 38,00€
- Trimestriel (prélevé) 110,00€
- Annuel (prélevé) 400,00€

### AUTO Placement libre - Bureau 5 jours ( du lundi au vendredi de 07h à 20h)

- Mensuel (prélevé) 28,00€
- Trimestriel (prélevé) 55,00€
- Annuel (prélevé) 280,00 €

### Nuit et week-end + jours fériés ( Nuit de 18h à 09h)

- Mensuel (prélevé) 19,00€
- Trimestriel (prélevé) 35,00€
- Annuel (prélevé) 130,00€

Quantité souhaitée : .....

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

## PIECES NECESSAIRES

POUR TOUTE DEMANDE D'ABONNEMENT :

- Un relevé d'identité bancaire ou postal et l'autorisation à signer lors de la souscription
- Une copie de la carte grise du véhicule
- Une copie de l'attestation du véhicule
- Le questionnaire de demande d'abonnement complété

POUR LES ENTREPRISES (EN PLUS)

- Un extrait K-BIS de moins de 3 mois
- Un tampon société

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, échéances suivantes réglées par :

Prélèvement automatique

(La carte ne sera active qu'au paiement de la 1<sup>ère</sup> facture)

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)

Interparking France  
(Signature et cachet commercial)

contact-france@interparking.com

 N°Cristal 09 70 140 111

APPEL NON SURTAXE