DEMANDE D'ABONNEMENT

Interparking

Agent : .....

❑ **Nouveau contrat**

❑ **Modification de contrat**

N° d'abonné : .....

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

Nom :.....Prénom :.....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

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

Téléphone principal : .....

Portable : .....

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

PARKING CHAUCHAT DROUOT

12-14 RUE CHAUCHAT 75009 PARIS

ABONNEMENTS

Choisir votre abonnement ainsi que votre périodicité de règlement

ENGAGEMENT 12 MOIS

TARIFS TTC

AUTO Placement libre

- ❑ Mensuel 300,00 €
- ❑ Trimestriel 897,00 €
- ❑ Annuel 3245,00 €

NUIT (18h-9h) + week-ends + jours fériés

- ❑ Mensuel109,00 €
- ❑ Trimestriel 325,00 €
- ❑ Annuel 1172,00 €

Quantité souhaitée : .....

Date de début du contrat :

01/...../.....

1ère facture payable à la souscription, 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)

PIECES NECESSAIRES

POUR TOUTE DEMANDE D'ABONNEMENT :

- ❑ Un Relevé d'Identité Bancaire ou postal
- ❑ La carte grise du véhicule
- ❑ La carte d'identité du signataire
- ❑ Le questionnaire de demande d'abonnement complété
- ❑ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois

POUR LES ENTREPRISES (EN PLUS)

- ❑ Un extrait K-BIS de moins de 3 mois
- ❑ Un tampon cachet de l'entreprise
- ❑ Pouvoir du signataire

contact-france@interparking.com

N°Cristal 09 70 140 111

APPEL NON SURTAXE

Tarifs 2023 Dans la limite des places disponibles dans nos parcs, sous réserve d'acceptation par le chef de parc.