



# FORMULAIRE DE CONTACT

Formulaire à envoyer en Lettre Recommandée avec Avis de Réception à l'adresse suivante

## Free - Service Abonnés

75371 Paris Cedex 08

Mes Références (Ce formulaire est nominatif. Il ne doit en aucun cas être utilisé par un autre abonné)

**Offre :** Freebox Only

**N° de la ligne :** 02 35 94 07 73

**Nom :** COLIN

**Prénom :** JÉRÔME

**E-mail de contact :**

j.colin3@aliceadsl.fr

**Identifiant :** 2800775



Ma demande

**Objet de ma demande :**

**Mois, date ou période de référence :**

**Description de ma demande :**

Informations complémentaires

- Une réponse écrite vous sera apportée par e-mail ou par courrier dans les meilleurs délais. Si votre adresse e-mail de contact n'est pas à jour, nous vous invitons à la modifier directement sur votre Interface de Gestion.
- N'oubliez pas de joindre à votre envoi une copie lisible de tout document permettant d'appuyer votre demande.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Signature du titulaire de la ligne