

SOCIETE GUYANAISE DES EAUX

Pour nous contacter :

SERVICE CLIENT : 0 969 329 733

Du lundi au vendredi de 7h15 à 14h00

ADRESSE INTERNET :

<https://www.sgde-en-ligne.fr>

URGENCES 24H/24 : 0 969 329 733

Pour nous écrire :

SOCIETE GUYANAISE DES EAUX

BP 5027

97305 CAYENNE CEDEX



Date Demande :

Date souhaitée d'Abonnement :

Date souhaitée de Résiliation :

DEMANDE

ABONNEMENT
 RESILIATION

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Raison sociale (pour les entreprises) :

N° Siret/Code NAF : Courriel :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Agissant en qualité de (cocher les mentions utiles) :

Locataire Propriétaire Professionnel

Bâtiment : Etage : N° Appt :

Logement collectif N° et Rue :

Code postal : Commune :

Maison individuelle N° et Rue :

Code postal : Commune :

Local professionnel N° et Rue :

Code postal : Commune :

Nom de l'ancien occupant Date de votre entrée dans les lieux :
(Souscription uniquement) :

Adresse de Facturation :
(Obligatoire pour toute résiliation) : N° et Rue :

Code postal : Commune :

Je souhaite souscrire au prélèvement mensuel : 5 du mois 15 du mois 30 du mois Montant souhaité

Je souhaite souscrire au prélèvement à la facture :
J'inscris un Tiers payeur :

Je souscris à la E-Facture :

