

## Identité du Demandeur / Mandataire

### Identité du demandeur

NOM et Prénom\* : .....       Raison sociale\* : .....  
 N° CIN\* : .....       N° passeport\* : .....       N° carte de séjour\* : .....  
 N° registre de commerce : .....      N° de patente : .....  
 Adresse d'abonnement : .....  
 ..... Etage : ..... N° local : .....  
 Adresse de correspondance (à préciser si nécessaire) : .....  
 .....  
 Coordonnées : N° Fixe : ..... N° GSM : ..... Fax : ..... E-mail : .....

### Identité du mandataire (à préciser si nécessaire)

NOM et Prénom : .....  
 N° CIN\* : .....       N° passeport\* : .....       N° carte de séjour\* : .....  
 Coordonnées : N° Fixe : ..... N° GSM : .....

### Secteur d'activité professionnelle\*

<input type="checkbox"/> A identifier	<input type="checkbox"/> BTP/ Construction/ Immobilier	<input type="checkbox"/> Hôtellerie et restauration
<input type="checkbox"/> Activités juridiques, comptables, fiscales	<input type="checkbox"/> Commerces et services divers	<input type="checkbox"/> Immeuble
<input type="checkbox"/> Administration/ services publics	<input type="checkbox"/> Commune	<input type="checkbox"/> Industrie Chimique
<input type="checkbox"/> Agriculture, agro-alimentaire	<input type="checkbox"/> Distribution alimentaire	<input type="checkbox"/> Métallurgie, plastique, verrerie, bois, papier, fer, caoutchouc
<input type="checkbox"/> Arts, spectacle et musique	<input type="checkbox"/> Distribution de l'eau et de l'électricité	<input type="checkbox"/> Mobilier urbain
<input type="checkbox"/> Associations	<input type="checkbox"/> Edition, imprimerie, reproduction	<input type="checkbox"/> Mosquée/ Cimetière/ Cathédrale
<input type="checkbox"/> Automobile	<input type="checkbox"/> Education	<input type="checkbox"/> Santé
<input type="checkbox"/> Banque/ Finances/ Assurances	<input type="checkbox"/> Electronique/ Informatique/ Electrique	<input type="checkbox"/> Sports, loisirs et activités récréatives
<input type="checkbox"/> Beauté & Hammams	<input type="checkbox"/> Etudes de marché/ Communication/ Conseil/ Recrutement	<input type="checkbox"/> Télécommunications & poste
<input type="checkbox"/> Borne Fontaine	<input type="checkbox"/> Habitation	<input type="checkbox"/> Textile, habillement et chaussures
<input type="checkbox"/> Bouche d'incendie		<input type="checkbox"/> Transport

Activité professionnelle détaillée : .....

## Besoins du Demandeur

Nature de la demande :	Type d'abonnement :	Usage :
<input type="checkbox"/> Succession* <input type="checkbox"/> Premier abonnement*	Eau /Assainissement <input type="checkbox"/> Définitif <input type="checkbox"/> Provisoire Électricité <input type="checkbox"/> Définitif <input type="checkbox"/> Provisoire	<input type="checkbox"/> Domestique <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Autre à préciser : .....

**Date de RDV d'intervention souhaitée par le client :** .....  
 (A renseigner par le client si ce dernier souhaite une date de RDV dépassant 24 h après la date de signature de son contrat)

## Déclaration et autorisation du Demandeur

1/ Je déclare, sur l'honneur, que les renseignements fournis sont exacts et reconnais que toute fausse déclaration de ma part m'exposerait à des poursuites judiciaires et autoriserai Lydec à procéder, sans intervention judiciaire, à la suspension de ses fournitures et à la résiliation de tous mes abonnements. Toute modification de l'un de ces renseignements doit être portée à la connaissance de Lydec dès son avènement.

2/ Les données recueillies sont destinées à Lydec aux fins de la gestion de la relation commerciale (ex : établir le contrat d'abonnement, émettre des factures, etc.). Toutefois, ces données pourront être confiées par Lydec à des sous-traitants pour la même finalité.

Conformément à la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de Lydec, sur justificatif selon votre convenance : Centre de relation clientèle : 05 22 31 20 20 ; par voie postale : 48, rue Mohamed Diouri - BP 16048 – 20110 Casablanca ; ou via le site internet de Lydec : www.lydec.ma.

J'accepte et autorise Lydec à utiliser et traiter les données personnelles fournies ci-dessus, aux fins précitées, et à me contacter en cas de besoin ou/et à me transmettre des informations relatives à mon contrat, par le biais notamment, d'un message SMS ou par e-mail.

**3/ Lydec réprovoque la corruption sous toutes ses formes et invite son client à adhérer et soutenir son engagement à lutter contre la corruption :**

- en s'interdisant de recourir à des pratiques de fraude ou de corruption à l'occasion de l'accomplissement de ses différentes démarches liées au bénéfice des prestations du service public de distribution d'électricité (de l'eau potable et assainissement) ;
- en signalant à Lydec tout acte ou comportement contraire à la Loi et ce, par e-mail : deontologue@lydec.co.ma, ou en appelant le numéro de téléphone : **0520464748**.

### Cadre réservé à Lydec

<b>Point de livraison :</b>	Secteur : .....	Tournée : .....	Ordre : .....
<b>Demande :</b>	Électricité n° : .....	Eau n° : .....	
<b>État prédécesseur :</b>	<input type="checkbox"/> Consommation sans abonnement <input type="checkbox"/> Consommation nulle		

\*Renseigner et/ou cocher la case qui convient

**Date et signature du client**  
(Précédées de la mention lu et approuvé)