



الوكالة المستقلة الجماعية لتوزيع الماء والكهرباء اقليم العرائش

رخصة الملاك  
(خاص بالملاك)

رقم الجولة: -----  
أنا السيد(ة): ----- ملك، متصرف أو وكيل الملاك  
الحامل (ة) البطاقة رقم: -----  
أرخص للمكتري السيد(ة): ----- مهنته(ها) -----  
باكتتاب عقد الاشتراك للتزويد بالماء و الكهرباء في المحل الذي يشتغله بالعنوان: -----  
بعد مغادرة السيد(ة): -----  
وأؤكد صحة المعلومات أعلاه وألتزم بمقتضاه بإخبار الوكالة عند عزم المكتري إخلاء العقار بصورة نهائية  
وذلك شهرا على الأقل قبل انتهاء أو إلغاء عقد الكراء.  
في حالة مغادرة المكتري للمحل أو توليته للغبر دون إشعاري، فإنني ألتزم بإخباري الوكالة بإشعار مضمون.  
وفي حالة عدم القيام بالإجراءات المشار إليها أعلاه، سأضل مسؤولا عن مستحقات الوكالة المتعلقة بالعقار.  
العرائش في: ----- التوقيع:

**REGIE AUTONOME INTERCOMMUNALE DE DISTRIBUTION D'EAU ET D'ELECTRICITE DE LA PROVINCE DE LARACHE**

Autorisation du Propriétaire

**(Partie réservée au Propriétaire)**

-Tournée : -----  
-Mme/Mlle/Mr-----propriétaire, gérant ou agissant pour le compte du propriétaire  
-Titulaire de la C.I.N N° :-----  
-Autorise mon locataire Mme/Mlle/Mr-----C.I.N. :-----Profession : -----  
-À souscrire des polices d'abonnements pour la fourniture d'eau et d'électricité au local qu'il occupe dans  
l'immeuble Sis -----après le départ de Mme/Mlle/Mr-----  
-Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus mentionnés et m'engage par la présente d'informer la régie du  
Départ définitif du locataire un mois avant la fin ou la résiliation du contrat du bail.  
-Si le locataire quitte son local ou le transfère à autrui sans m'aviser, je m'engage à informer la régie par lettre  
recommandée.  
-Au cas de non respect des dispositions citées plus haut, je demeure responsable des arrivées relatives au local.  
Larache, Le:----- Signature,

**REGIE AUTONOME INTERCOMMUNALE DE DISTRIBUTION D'EAU ET D'ELECTRICITE DE LA PROVINCE DE LARACHE**

Partie réservée à la R.A.D.E.E.L.

D.A.N°-----

D.B.N°-----

R.D.C	I.P
Vérifié par : -----Mlle----- Montant total débiteur : ----- D.R.N°-----VISA-----	Vérifié par : -----Mlle----- - Montant quittances impayées : -----
Electricité Ampères -----Fils-----Tarif-----Tension----- Eau : Calibre : -----	VISA-----