



<b>Date de la réclamation</b>	
<b>Magazine <u>non</u> reçu</b>	<input type="checkbox"/> Numéro de _____ <input type="checkbox"/> Aucun numéro
<b>Nom du réclamant</b>	
<b>Adresse précise</b>	
<b>C.Postal / Commune</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>eMail</b>	

**PRECISIONS sur votre RECLAMATION**

**Recevez-vous régulièrement des publicités ?**

- Régulièrement }  
 Parfois } → De quelles enseignes ? \_\_\_\_\_  
 Jamais → Avez-vous un autocollant STOP PUB ?  OUI  
 NON

**Quel est votre type d'habitat ?**

- Habitat collectif avec :  
     Accès libre  
     Accès vigik  
     Accès par une clé  
     Distribution interdite par le Syndic de copropriété
- Habitat individuel  
     isolé < à 10 boîtes  
     > à 10 boîtes

A renvoyer par fax au : 05 63 45 51 97  
ou par mail à : julie.ducasse@adrexo.fr