Document de reprise des énergies

Document à utiliser en cas de : déménagement- emménagement-vente et achat d'un bâtiment -séparation – décès - -....



be of approved

- > Ce document doit être signé par les deux parties
- > Ce document n'équivaut pas à un contrat auprès d'un fournisseur d'énergie
- Document à établir en deux exemplaires (chaque partie recevant le sien)

	100	R.	MOIS		ANNEE
te du changement :	272	7	07		1714
lresse concernée par le	Rue: Ac	- 152	sizeth elis	N: 20;	68 Boîte: 5
angement :	Localité :	O Alexa		Code Post	al: 67000
nnées de consommation	ELECTRICIT	TE			
EAN ELECTRICITE (code de 1		4 M 4	4902	20100	KEEK RS
fres figurant sur vos factures d'éne		11/	11 6		man - manual man
Type de compteur		le compteur			dex
mpteur Simple	120	285 65	Index:	009	miner miner more species politic mines
ompteur Bihoraire			Index	01	9126,3
			Haut/jour/ : 🂢		
			Index		· , , , ,
ompteur Exclusif nuit			Bas/nuit/ (
			Illuex .	***************************************	The state of the s
onnées de consommation	· GA7		SECTION OF THE PERSON		
° EAN GAZ (code de 18 chiffres		4 1 1	m		
ur vos factures d'énergie) :	, inguirant	1 9	141201	2017013	18 7 3 3 6
N° de compteur : 😏 🥹	3 0 33	10	Index :	0	9333 -13
		, ,	1		
INFORMATIONS RELATIVES	S AU CLIENT	SORTANT			
Titre ou Raison sociale :			le 🗆 Entrepris	e N° d'entrepr	ise i
NOM: Horaidelle				C 060.55	
Tél:		,			49
Adresse Email: A.	NO. ARIU	100 60 1	MAIL . CON		
Nouvelle adresse :		e du n		N: 1-	Boîte: A
	Localité :	Fouches		Code Posta	11: 6700
Fournisseur Electricité :	Emiz		Fe	ournisseur Gaz: 🧸	ngie
Disposez-vous d'un compteu			ompteur à budget) ? E	lectricité :□ oui	MON Gaz : OUI -NO
Disposez-vous d'un limiteur	de puissance	uniquement p	our Région bruxelloi	se)? Electricité:	□oui □ non
			-, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -		the state of the s
INFORMATIONS RELATIVE	S AU REPRE	NEUR			
Titre ou Raison sociale :□	M □ Mn	ne \square Mel	le Entrepris	e N° d'entrepr	ise :
NOM:		1	Prénom :		ting the service and the departs assure that the antisymmetric is but a management of principles.
Tél:			GSM:	3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	The second secon
Adresse Email :			•		
Adresse pour l'envoi des	rue:			N:	Boîte:
factures	Localité :			Code Post	and benefit to the first the control of the control
			Fournisseur Gaz		
Fournisseur Electricité:	tant que :	Locatair			sage principal ou 2º résidence)
Fournisseur Electricité : Utilisation de l'énergie en	tallt uue .		-		얼마구 그 가장 이것이다. 그러는 이번 장마나를 하지 않는 이 회사에 되었다.
Fournisseur Electricité : Utilisation de l'énergie en	tant que .			-II I Proprietaire /	
Utilisation de l'énergie en				☐ Proprietaire (ma	aison vide en attente de location)
Utilisation de l'énergie en	Professionne	el		Proprietaire (ma	alson vide en attente de location)

Document de reprise des énergies

Document à utiliser en cas de : déménagement-emménagement-vente et ochat d'un bâtiment -séparation - décès -



- Ce document doit être signé par les deux parties
- Ce document n'équivaut pas à un contrat auprès d'un fournisseur d'énergie
- Document à établir en deux exemplaires (chaque partie recevant le sien)

JOUR	MOIS ANNEE
ate du changement :	07 9016
Adresse concernée par le Rue : d'a 5-53- changement : Localité : A-los	
Jonnées de consommation : ELECTRICITE	
I" EAN ELECTRICITE (scode de 18 5 4 7 6 6 6 6 6 18 6 6 7 7 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	44902070387353
Type de compteur N° de compteu	ur index
Compteur Simple 80 285 67	1 Index:
Compteur Bihoraire	Index Haut/jour/: ** Index Bas/nuit/ (
Compteur Exclusif nuit	Index:
Données de consommation : GAZ	
N° EAN GAZ (code de 18 chiffres figurant 5 4 5 sur you factures d'énergie):	7 9 9 9 8 0 7 0 9 8 7 3 5 8
N° de compteur: 933 0 33 7 0	Index:
INFORMATIONS RELATIVES ALL CLIENT SORTANT	
INFORMATIONS RELATIVES AU CLIENT SORTANT Titre ou Raison sociale : M	Telle L'Entreprise N° d'entreprise :
	lelle LEntreprise N° d'entreprise :
Titre ou Raison sociale : M Mme Mme M NOM: REBS Tél:	lelle Lentreprise N° d'entreprise :
Titre ou Raison sociale : M Mme M M M M M M M M M M M M M M M M M	Prénom : Doros N° d'entreprise :
Titre ou Raison sociale : M Mme M M M M M M M M M M M M M M M M M	Prénom : Doire N° d'entreprise :
Titre ou Raison sociale : M Mme M M M M M M M M M M M M M M M M M	Prénom : Dos of Prénom : D
Titre ou Raison sociale : M Mme M NOM: REBS Tél: Adresse Email: Nouvelle adresse: Localité: Alles	Prénom : Dok of Prénom : Dok of GSM : Gy35 70 50 95 N : Jag Boite : Code Postal : Gy30 Fournisseur Gaz :
Titre ou Raison sociale : M	Prénom : Double :
Titre ou Raison sociale : M Mme M NOM: REBS Tél: Adresse Email: Nouvelle adresse: Localité: Alleg Fournisseur Electricité: ECECTRABEC Disposez-vous d'un compteur rechargé avec une carte	Prénom : Double :
Titre ou Raison sociale : M	Prénom : Doction Reference N° d'entreprise :
Titre ou Raison sociale : M	Prénom :
Titre ou Raison sociale : M	Prénom :
Titre ou Raison sociale : M	Prénom :
Titre ou Raison sociale : M	Prénom :
Titre ou Raison sociale : M	Prénom :
Titre ou Raison sociale : M	Prénom :
Titre ou Raison sociale : M	Prénom :
Titre ou Raison sociale : M	Prénom :
Titre ou Raison sociale : M	Prénom :

Scanned by CamScanner