

Document de reprise des énergies Electricité et/ou gaz

Ce document sert à déterminer les relevés de compteur au moment de la fin de location (déménagement, emménagement, vente et achat d'un bâtiment, séparation, décès, etc.).

Attention: ce document n'équivant pas à un contrat auprès d'un fournisseur d'énergie.

Le consommateur disposant d'une installation de production d'énergies renouvelables (p. ex. des panneaux photovoltaïques) doit utiliser le 'Document de reprise des énergies Electricité et/ou gaz - Installation de production d'énergies renouvelables'.

· Les deux don	cuments convent e	tre signes pa							4		- Wá	-			
Date du changement	ocument origina	det contacte	2 le pius	rapide	ment por	SIDIA	4	04 AG 2	roun	112.541	173 0 6	mer y		_	
		GOOD PASTICA N								Nº: 1 Boite:					
Adresse concernée par le Rue : changement Localit										Code	Code Postal :		7010		
DONNES DECONSOMM	THON-ELECTRIC	11					EIT.	والمسيرة أسترار	7.		7-1	357		=-:	
N° EAN électricité (code de figurant sur vos factures d'êne	18 chiffres 5	4 1 4	1 4	9	04	5	0	0	5	4	8	9	4	9	1
Type de compteur Cochez et complétez uniquent correspondante au compteur		N° de com	pteur				Inde	ax (kWf	1)			X-pies			
Compteur Simple		N*:	<u> </u>		100			4.4			ET		,		
Compteur Bihoraire ou Compteur Intelligent		N: 15AG 1100 408177							L.U	194, An. 1811 6			121		
Compteur Exclusif nui	t	N*:										2	1		
Disposez-vous d'un com			nctiona	e par on	inaiement	de l'é	nermie	77 0	ui 🗆	Non	D/			4	
DOES DE CONSOME				Par pr		3010	- ye			1401					22.5
N° EAN gaz (code de 18 chif			1 11	0	0/1		10			111	1	U		0	4
figurant sur vos factures d'éne	ergiel:	4 1	9 9	9	0 9	5	U	0	2	14	0	7)	U	1
N° de compteur :	7 FLO 20	120684	71					Inde	(tu1)	1	16	415	-13		1
Disposez-vous d'un com	pteur à budget a	ctif / au qui fa	onctionn	e par pr	épaiemen	t de l'é	nergie	7 0	ıi 🗆	Non	ব	110		-1	
MECHANISMS	- AU CLIENT SO	RTANT										-,			
Titre ou Raison sociale : M ☐ Mme ☐ Entreprise ☒						al-									
THUE OU NAISON SOCIALE :	M Mme	Entreprise 🗵	A TOTAL CONTRACTOR		N°Entrep	rise/N	TVA (s	i d'app	licatio	n):					
Prénam :	44.00	304			Nom:	idi				on) :					
Prénam : Nom d'entreprise (si d'ap	44.00	304			Nom:	idi				on):					
Prénam :	oplication):SPF	304	Shape	-Doma	Nom:	ent n'	100		i) -	infin.f					
Prénam : Nom d'entreprise (si d'ap Tél / GSM : Adresse pour l'envoi	pplication) : SPF Servi	Finances /	Shape-	-Doma	Nom: ines (clie	ent n'	100	13595	i) -	infin.f	N*: 3	33		Baite:	788
Prénam : Nom d'entreprise (si d'ap Tél / GSM : Adresse pour l'envoi des factures	Servi Rue: Boule Localité: Bruxe	Finances / ce central devand du mi elles	Shape- de facts i Albert	-Doma uration	Nom: ines (clie Adresse	ent n' Email :	100° b	13595 b.788	i) - l@mi	infin.f	N*: 3 Code F	33 Postal	10	30	788
Prénam : Nom d'entreprise (si d'ap Tél / GSM : Adresse pour l'envoi des factures Fournisseur Electricité :	pplication):SPF Servi Rue: Boule Localité: Bruxe VEB contrat Ré	Finances / ce central de central	Shape- de facts i Albert	-Doma uration	Nom: ines (clie	ent n' Email :	100° b	13595 b.788	i) - l@mi	infin.f	N*: 3 Code F	33 Postal	10	30	788
Prénam: Nom d'entreprise (si d'ap Tél / GSM: Adresse pour l'envoi des factures Fournisseur Electricité:	Servi Rue: Boule Localité: Bruxe VEB contrat Re	Finances / ce central de evant du mi elles égie des Bâ	Shape- de facti i Albert	-Doma uration	Nom: ines (clie Adresse Fourniss	ent n' Email : eur Ga	100° b	13595 b.788	i) @mi	infin.l	N*: 3 Code F	33 Postal	10	30	788
Prénam: Nom d'entreprise (si d'ap Tel / GSM : Adresse pour l'envoi des factures Fournisseur Electricité : Entre ou Raison sociale :	Rue: Roule Localité: Bruxe VEB contrat Re MM Mme	Finances / ce central de evant du mi elles égie des Bâ	Shape- de facti i Albert	-Doma uration	Nom: ines (clie Adresse Fourniss N*Entrep	ent n° Email : eur Ga	' 1001 b z: VE	13595 b.788 EB co	i) @mi	infin.l	N*: 3 Code F	33 Postal	10	30	788
Prénam: Nom d'entreprise (si d'ap Tél / GSM : Advesse pour l'envoi des factures Fournisseur Electricité : Titre ou Raison sociale : Prénam: VACLA y	Rue: Boule Localité: Bruxe VEB contrat Re MM Mme	Finances / ce central de evant du mi elles égie des Bâ	Shape- de facti i Albert	-Doma uration	Nom: ines (clie Adresse Fourniss N*Entrep	ent n° Email : eur Ga	100° b	13595 b.788 EB co	i) @mi	infin.l	N*: 3 Code F	33 Postal	10	30	788
Prénam: Nom d'entreprise (si d'ap Tél / GSM: Adresse pour l'envoi des factures Fournisseur Electricité: Titre ou Raison sociale: Prénam: VACLA v Nom d'entreprise (si d'ap	Rue: Boule Localité: Bruxe VEB contrat Re MM Mme pplication):	Finances / ce central devard du mi elles égie des Bâ	Shape- de facti i Albert	-Doma uration	Nom: ines (clie Adresse Faurniss N*Entrep Nam:	ent n' Email : eur Ga orise/N JAN	100° b z: VE	13595 b.788 EB co	i) @mi	Régi	N°: 3 Code F e des	33 Postal : s Bâti	imen	30 ts	
Prénam: Nom d'entreprise (si d'ap Tel / GSM : Adresse pour l'envoi des factures Fournisseur Electricité : Entre ou Raison sociale : Prénam: VACLA v Nom d'entreprise (si d'a) Tél / GSM : , + 420	Rue: Roule Localité: Bruxe VEB contrat Re MM Mme pplication): 777 544 67	Finances / ce central de varid du mielles égie des Bâ	Shape- de facti i Albert	-Doma uration	Nom: ines (clie Adresse Fourniss N*Entrep	ent n' Email : eur Ga orise/N JAN	100° b z: VE	13595 b.788 EB co	i) @mi	Région):	Code F e des	33 Postal : s Bâti	imen	30 ts	iom
Prénam: Nom d'entreprise (si d'ap Tél / GSM: Adresse pour l'envoi des factures Fournisseur Electricité:: Nicettures Aux Titre ou Raison sociale: Prénam: VACLA v Nom d'entreprise (si d'ap	Rue: Boule Localité: Bruxe VEB contrat Re MM Mme pplication): 777 544 67 Rue: General Re	Finances / ce central de varid du mielles égie des Ba	Shape- de facti i Albert	-Doma uration	Nom: ines (clie Adresse Faurniss N*Entrep Nam:	ent n' Email : eur Ga orise/N JAN	100° b z: VE	13595 b.788 EB co	i) @mi	Région):	N°: 3 Code F e des	33 Postal : s Bâti	imen	30 ts	om
Prénam: Nom d'entreprise (si d'ap Tél / GSM : Adresse pour l'envoi des factures Fournisseur Electricité : Titre ou Raison sociale : Prénam: VACLA v Nom d'entreprise (si d'a) Tél / GSM : +420 Adresse pour l'envoi	Rue: Boule Localité: Bruxe VEB contrat Re MM Mme pplication): 777 544 67 Rue: General Re	Finances / ce central de varid du mielles égie des Bâ	Shape- de facti i Albert	-Doma uration	Nom: ines (clie Adresse Faurniss N*Entrep Nam:	ent n' Email : eur Ga orise/N JAN Email :	TVA (13595 b.788 EB co	i) @mi	Région):	Code F e des	33 Postal : s Bâti	imen	30 ts	om
Prénam: Nom d'entreprise (si d'ap Tél / GSM : Adresse pour l'envoi des factures Fournisseur Electricité : Titre ou Raison sociale : Prénam: VACLA v Nom d'entreprise (si d'ap Tél / GSM : , + 420 Adresse pour l'envoi des factures	Rue: Roule Localité: Bruxe VEB contrat Re MM Mme pplication): 777 544 67 Rue: Cocalité: S	Finances / ce central de evant du mi elles éqie des Bâ finances / Entreprise DOPASTE HAPE	Shape- de facts i Albert attiments	-Doma	Nom: ines (clie Adresse Fourniss N*Entrep Nom: Adresse	eur Ga Email:	100° b	13595 b.788 B co	ontrat	Région):	N°: 3 Code F e des	33 Postal : s Bâti	imen	30 ts	om
Prénam: Nom d'entreprise (si d'ap Tél / GSM : Adresse pour l'envoi des factures Fournisseur Electricité : Prénam: VACLA v Nom d'entreprise (si d'ap Tél / GSM : , + 420 Adresse pour l'envoi des factures Fournisseur Electricité : Utilisation de l'énergie e	Rue: Boule Localité: Bruxe VEB contrat Re MM Mme pplication): 777 544 67 Rue: Cocalité: S Localité: S ATURE du client récèdée de la mention	Finances / ce central de varid du mielles égie des Ba finances / Entreprise DPASTE HAPE ataire P P t sortant	Shape- de facti i Albert it Albert it ropriétai	-Doma	Nom: ines (clie Adresse Fourniss N*Entrep Nom: Adresse Fourniss ence princiment vide	eur Ga eur Ga prise/N JA N Email:	TVA (: Zu z: u ze rés	B co	antration of the state of the s	Région):	Code Fe des	GCC Postal eur*	imen	30 ts wil-(Baite:	com)