

# Document de reprise des énergies

Document à utiliser en cas de : déménagement- emménagement-vente et achat 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)
- **Complétez ce document et contactez votre fournisseur d'énergie**

Date du changement :	JOUR	MOIS	ANNEE

Adresse concernée par le changement :	Rue :	N :	Boîte :
	Localité :	Code Postal :	

Données de consommation : ELECTRICITE													
N° EAN ELECTRICITE (code de 18 chiffres figurant sur vos factures d'énergie) :	5	4											
Type de compteur	N° de compteur			Index									
Compteur Simple				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 sur vos factures d'énergie) :	5	4											
N° de compteur :				Index : ..... , .....									

INFORMATIONS RELATIVES AU CLIENT SORTANT			
Titre ou Raison sociale : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Melle ... <input type="checkbox"/> Entreprise			N° d'entreprise :
NOM :		Prénom :	
Tél :		GSM :	
Adresse Email :			
Nouvelle adresse :	rue :	N :	Boîte :
	Localité :	Code Postal :	
Fournisseur Electricité :		Fournisseur Gaz :	
Disposez-vous d'un compteur rechargé avec une carte (compteur à budget) ?		Electricité : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Gaz : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Disposez-vous d'un limiteur de puissance (uniquement pour Région bruxelloise) ?		Electricité : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

INFORMATIONS RELATIVES AU REPRENEUR			
Titre ou Raison sociale : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Melle <input type="checkbox"/> Entreprise			N° d'entreprise :
NOM :		Prénom :	
Tél :		GSM :	
Adresse Email :			
Adresse pour l'envoi des factures	rue :	N :	Boîte :
	Localité :	Code Postal :	
Fournisseur Electricité :		Fournisseur Gaz :	
Utilisation de l'énergie en tant que :	<input type="checkbox"/> Locataire		<input type="checkbox"/> Propriétaire (usage principal ou 2 <sup>e</sup> résidence)
			<input type="checkbox"/> Propriétaire (maison vide en attente de location)
Usage : <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Professionnel			

Signature du <b>client sortant</b> (signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)	Signature du <b>repreneur</b> (signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)
---	--