

Document de reprise des énergies

Date du changement :	JOUR	MOIS	ANNEE

Logement concerné par le changement :	Rue :	N :	Bte :
	Localité :	Code postal :	

Données de consommation : ELECTRICITE			
N° EAN ELECTRICITE (code de 18 chiffres figurant sur vos factures d'énergie) :			
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) :			
N° de compteur :		Index :	

INFORMATIONS RELATIVES AU PROPRIETAIRE			
NOM : LOGIVESDRE SCRL (société de logements de service public)		Entreprise n° 0402.298.986	
Tél : 087/39.41.41 (Mme Martin, secrétaire du service technique)		Adresse Email : info@logivesdre.be	
Adresse :	rue : Avenue Elisabeth	N° : 98	Bte : /
	Localité : VERVIERS	Code postal : 4800	

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° Entreprise :	
NOM :		Prénom :	
Tél :		GSM :	
Adresse Email :			
Nouvelle adresse :	rue :	N° :	Bte :
	Localité :	Code postal :	
Fournisseur Electricité :		Fournisseur Gaz :	
Disposez-vous d'un compteur rechargé par carte (compteur 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 en 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		Entreprise	N° Entreprise : 0402.298.986
NOM : LOGIVESDRE SCRL		Prénom :	
Tél :		GSM :	
Adresse Email : info@logivesdre.be			
Nouvelle adresse :	rue : Avenue Elisabeth	N° : 98	Bte :
	Localité : VERVIERS	Code postal : 4800	
Fournisseur Electricité : ENGIE		Fournisseur Gaz : ENGIE	
Utilisation de l'énergie en tant que :	<input type="checkbox"/> Locataire	<input type="checkbox"/> Propriétaire (usage principal ou 2e résidence)	
		<input checked="" type="checkbox"/> Propriétaire (maison vide en attente de location)	

Signature du propriétaire (précédée de la mention « LU ET APPROUVE »)	Signature du client sortant (précédée de la mention « LU ET APPROUVE »)	Signature du repreneur (précédée de la mention « LU ET APPROUVE »)
--	--	---

FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'USAGER

Lieu de consommation

Installation n° _____ Adresse : _____

Relevé d'index en date du : - -

Compteur :

m³

Compteur :

m³

Usager sortant

Client n° _____

Mme M

Nom

Prénom

Date de naissance

Si société

Nom d'entreprise

Forme juridique

N° de TVA

Email

Tél. GSM

Adresse pour envoi de la facture de clôture :

Rue

N° Bte Code postal

Localité Pays

Lieu occupé à titre de : propriétaire locataire

Usager entrant

Client n° _____

(si déjà client SWDE)

Mme M

Nom

Prénom

Date de naissance

Si société

Nom d'entreprise LOGIVESDRE

Forme juridique SCRL

N° de TVA 0402.298.986

Type d'activité Logements sociaux

Email

Tél. GSM

Adresse de correspondance (si différente du lieu de consommation)

Rue

N° Bte Code postal

Localité Pays

Lieu occupé à titre de : propriétaire locataire

Type de bien : maison appartement autre

Type de consommation : privé professionnel mixte

Acomptes souhaités : mensuels trimestriels

Nombre de personnes dans le ménage
(pour permettre une première estimation de vos acomptes)

Langue souhaitée FR NL DE

Je souhaite domicilier mes factures

Propriétaire (si différent des usagers)

Client n° 1 0 0 0 9 1 8 6 1 9

Nom LOGIVESDRE SCRL, entreprise n° 0402.298.986

Email servicetechnique@logivesdre.be

Tél. 087 39 41 41 GSM

Rue Avenue Elisabeth

N° 98 Bte Code postal 4800

Localité Verviers Pays

Signatures :

Usager sortant

Usager entrant

Propriétaire

RELEVÉ DES INDEX

Adresse du logement :

Date du relevé :

ELECTRICITE

NORMAL

COMPTEUR A BUDGET

N° compteur :

N° code EAN :

Index jour :

Index nuit :

GAZ

NORMAL

COMPTEUR A BUDGET

N° compteur :

N° code EAN :

Index :

EAU

N° compteur:

Index:

CONTACTEZ VOTRE FOURNISSEUR

ELECTRABEL tél 078/35.33.33.

fax 078/78.20.21.

ESSENT tél 0800/32.032.

fax 03/270.79.78.

LAMPIRIS tél 0800/40.123.

fax 04/344.00.18.

LUMINUS tél 078/15.51.00.

fax 078/15.02.11.

ENI tél 078/15.29.29.

fax 070/15.29.29.

SWDE tél 087/87.87.87.

FOURNITURE EAU- ELECTRICITE – GAZ

Choix d'un fournisseur énergie pour le gaz et l'électricité.

- Veuillez prendre contact rapidement avec un des 5 fournisseurs repris ci-dessous afin de conclure un contrat fourniture gaz et électricité pour votre nouveau logement.

- Les fournisseurs ne doivent pas forcément être les mêmes pour le gaz et l'électricité, cependant, pour une question de facilité, il convient tout de même de prendre le même fournisseur pour les 2 énergies.

- Lors de votre appel, veuillez vous munir des codes EAN des compteurs électriques et gaz, de vos index ainsi que de votre numéro de client si

PS : Il est impératif que lors de votre emménagement ou déménagement, vous communiquiez vos index à votre fournisseur d'électricité, gaz et eau.