

### ADRESSE DE CONSOMMATION

Rue ..... N° ..... Bte .....  
 N° appartement ..... Étage ..... Gauche Milieu Droite  
 Code postal ..... Commune .....

### DONNÉES DU COMPTEUR

		N° DE COMPTEUR	
INDEX ACTUEL	, X X X X	DATE DU RELEVÉ	

### CLIENT SORTANT

LANGUE FR NL  
 N° de client ..... Je suis **propriétaire** **locataire** **mandataire**  
 Nom(s) ou Nom de la société .....  
 Prénom(s) .....  
 Registre national ..... ou N° d'entreprise .....  
 Téléphone .....  
 N° de compte BE .....  
**Je souhaite que la facture de clôture soit envoyée**  
 par e-mail .....  
 par courrier Rue ..... N° ..... Bte .....  
 Code postal ..... Commune ..... Pays .....

### PROPRIÉTAIRE OU MANDATAIRE (À COMPLÉTER EN CAS DE LOCATION)

LANGUE FR NL  
 N° de client ..... Je suis **propriétaire** **locataire** **mandataire**  
 Nom(s) ou Nom de la société .....  
 Prénom(s) .....  
 Téléphone ..... E-mail .....  
 N° de compte BE .....  
 Rue ..... N° ..... Bte .....  
 Code postal ..... Commune ..... Pays .....

### NOUVEAU CLIENT

LANGUE FR NL  
 N° de client ..... Je suis **propriétaire** **locataire** **mandataire**  
 Nom(s) ou Nom de la société .....  
 Prénom(s) .....  
 Registre national ..... ou N° d'entreprise .....  
 Téléphone ..... E-mail .....  
 N° de compte BE .....  
**Nombre de personnes domiciliées à l'adresse** (important pour estimer le montant de vos factures d'acompte)  
**Je souhaite domicilier mes factures**  
 Je souhaite que mes factures soient envoyées à une autre adresse que l'adresse de consommation  
 Rue ..... N° ..... Bte .....  
 Code postal ..... Commune ..... Pays .....

**SIGNATURE CLIENT SORTANT**

**SIGNATURE PROPRIÉTAIRE**

**SIGNATURE NOUVEAU CLIENT**  
 (OU DU PROPRIÉTAIRE SI PAS DE NOUVEAU CLIENT)

