

Lieu de consommation

Adresse :

Relevé d'index en date du : - - 2 0

Compteur :

 | m³

Compteur :

 | m³

Usager sortant

 Mme M

Nom

Prénom

Date de naissance

Nom d'entreprise

Forme juridique

N° de TVA

Tél. GSM

Email

Adresse pour envoi de la facture de clôture :

Rue

N° Bte Code postal

Localité Pays

Lieu occupé à titre de : propriétaire locataire

Usager entrant

 Mme M

Nom

Prénom

Date de naissance

Nom d'entreprise

Forme juridique

N° de TVA

Type d'activité

Tél. GSM

Email

Adresse de correspondance (si différente du lieu de consommation) :

Rue

N° Bte Code postal

Localité Pays

Lieu occupé à titre de : propriétaire locataire

Propriétaire (si différent des usagers)

Client n° _____

Nom Prénom

Tél. GSM

Email

Rue

N° Bte Code postal

Localité Pays

Signatures :

Usager sortant**Usager entrant****Propriétaire**