

CHANGEMENT D'ABONNE

Réf. LIEU CONSOMMATION : _ _ / _ _ / _ _ _ _ / _ _ _

(A reprendre sur une facture de l'abonné)



Société Coopérative Intercommunale de distribution d'eau
Nandrin - Tinlot et Environs

Secrétariat: ROUTE DU CONDROZ 319
4550 NANDRIN
Tél.: 04/247.20.24
Fax : 04/247.20.25
E-mail : idenandrin@skynet.be

BNP FORTIS BE64 2400 4284 9752
BELFIUS BE91 0910 0080 0176

T.V.A.: BE 0203.989.614

IMMEUBLE CONCERNÉ

ADRESSE : Rue : N° :
Code Postal: LOCALITE :
NOM ET ADRESSE DU PROPRIETAIRE :
TELEPHONE OU GSM :

ABONNE SORTANT

Nom : Prénom :
NOUVELLE ADRESSE : Rue : N° :
Code Postal: LOCALITE :
TELEPHONE OU GSM :

ABONNÉ ENTRANT

Nom : Prénom :
Date de naissance : ____/____/____
 Conjoint(e) ou Cohabitant(e) : NomPrénom.....
Adresse d'expédition des factures si différente du lieu de consommation: Rue N°.....
CODE POSTAL :LOCALITE :

Vous êtes : Propriétaire Locataire Gérant Maison vide en attente

L'immeuble sert : Domicile 2^{ème} résidence à des fins professionnelles

N° de téléphone :/..... T.V.A. : BE -
N° de GSM :/..... Nombre d'utilisateurs :

RELEVÉ D'INDEX

N° de compteur : Année de fabrication :
Date du relevé d'index : INDEX RELEVÉ (chiffres noirs et chiffres rouges) : _ _ _ _ , _ _ _ _

LES SIGNATURES DES PERSONNES EN PRESENCE SONT OBLIGATOIRES

Les parties marquent leur accord sur les chiffres relevés au compteur et adhèrent à la réglementation en vigueur à l'I.D.E.N.

Signatures : ABONNE SORTANT: ABONNE ENTRANT :

N° de compte financier : BE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ N° de compte financier : BE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Fait à _____, le

Signature du Propriétaire :

DOCUMENT A RENVoyer A NOTRE SECRETARIAT PAR COURRIER OU PAR E-MAIL