

FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'USAGER

LIEU DE CONSOMMATION

Adresse : _____

N° de compteur : _____

N° d'installation : _____

Date du changement d'usager : ____/____/____

Relevé d'index : ,

m^3

USAGER SORTANT

Client n° _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : ____/____/____

Si société - Raison sociale (ASBL, ...) _____ Numéro d'entreprise : _____

Email : _____ Tel/Gsm : _____

J'accepte de recevoir mes factures et communications SWDE sur l'adresse E-mail mentionnée ci-dessus ☐ Oui ☐ Non

Adresse pour envoi de la facture de clôture :

Rue _____ N° _____ Bte _____

Code Postal _____ Localité _____ Pays _____

Lieu était occupé à titre de : ☐ Propriétaire ☐ Locataire

USAGER ENTRANT

Client n° (si déjà client SWDE) _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : ____/____/____

Si société - Raison sociale (ASBL, ...) _____ Numéro d'entreprise : _____

Email : _____ Tel/Gsm : _____

J'accepte de recevoir mes factures et communications SWDE sur l'adresse E-mail mentionnée ci-dessus ☐ Oui ☐ Non

Acomptes : ☐ Mensuels * ☐ trimestriels

* En choisissant les acomptes mensuels, vous acceptez de recevoir vos factures et vos documents SWDE à l'adresse E-mail mentionnée ci-dessus.

Je souhaite domicilier mes factures : ☐ Oui ☐ Non N° de compte bancaire : BE _____

Type de bien : ☐ Maison ☐ Appartement ☐ Autre (siège administratif, bâtiment public, ...)

Nombre de personnes dans le ménage _____ permet une estimation de vos acomptes

Adresse de correspondance si différente du lieu de consommation :

Rue _____ N° _____ Bte _____

Code Postal _____ Localité _____ Pays _____

Lieu est occupé à titre de : ☐ Propriétaire ☐ Locataire

PROPRIÉTAIRE

Client n° _____ Nom : _____ Prénom : _____

Adresse de correspondance si différente du lieu de consommation :

Rue _____ N° _____ Bte _____

Code Postal _____ Localité _____ Pays _____

SIGNATURES :

Usager sortant

Usager entrant

Propriétaire