

Document de reprise des énergies

Document à utiliser en cas de : déménagement- emménagement-vente et achat d'un bâtiment -séparation – décès - -....



- Ce document doit être signé **par les deux parties**
- Ce document **n'équivaut pas à un contrat** auprès d'un fournisseur d'énergie
- Document à établir **en deux exemplaires** (chaque partie recevant le sien)
- **Complétez ce document et contactez votre fournisseur d'énergie**

Date du changement :	JOUR	MOIS	ANNEE

Adresse concernée par le changement :	Rue :	N :	Boîte :
	Localité :	Code Postal :	

Données de consommation : ELECTRICITE																	
N° EAN ELECTRICITE (code de 18 chiffres figurant sur vos factures d'énergie) :		5	4														
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) :		5	4													
N° de compteur :				Index										,		

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° d'entreprise :			
NOM :					Prénom :								
Tél :					GSM :								
Adresse Email :													
Nouvelle adresse de facturation :		rue :					N :					Boîte :	
		Localité :					Code Postal :						
Fournisseur Electricité :							Fournisseur Gaz :						
Disposez-vous d'un compteur rechargé avec une carte (compteur à 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 électricité ? <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 <input type="checkbox"/> Entreprise										N° d'entreprise :			
NOM :					Prénom :								
Tél :					GSM :								
Adresse Email :													
Adresse pour l'envoi des factures		rue :					N :					Boîte :	
		Localité :					Code Postal :						
Fournisseur Electricité :							Fournisseur Gaz :						
Utilisation de l'énergie en tant que :				<input type="checkbox"/> Locataire				<input type="checkbox"/> Propriétaire (usage principal ou 2° résidence)					
								<input type="checkbox"/> Propriétaire (maison vide en attente de location)					

Date & Signature du client sortant (signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)	Date & Signature du repreneur (signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)
--	---