

Document de reprise des énergies

Besoin d'aide pour compléter le document ? Contactez nos experts au 0800 37 369.

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 :		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)	

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