

## Document de reprise des énergies Electricité et/ou gaz

Ce document sert à déterminer les relevés de compteur au moment de la fin de location (déménagement, emménagement, vente et achat d'un bâtiment, séparation, décès, etc.).

Le consommateur disposant d'une installation de production d'énergies renouvelables (p. ex. des panneaux photovoltaïques) doit utiliser le 'Document de reprise des énergies Electricité et/ou gaz - Installation de production d'énergies renouvelables'.

**Attention: ce document n'équivaut pas à un contrat auprès d'un fournisseur d'énergie.**



- Complétez ce document **en deux exemplaires** (chaque partie recevant le sien).
- Les deux documents doivent être **signés par les deux parties**.
- **Gardez le document original et contactez le plus rapidement possible votre ou vos fournisseurs d'énergie.**

|                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                        |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Date du changement</b>                                                                                                                                                                                                                        |  | 20 / 08 / 2023                                                                                                                                                         |                   |
| <b>Adresse concernée par le changement</b>                                                                                                                                                                                                       |  | Rue: DU CELLIER                                                                                                                                                        | N°: 22 Boîte:     |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Localité: LIEGE                                                                                                                                                        | Code Postal: 4000 |
| <b>DONNÉES DE CONSOMMATION ELECTRICITE</b>                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                        |                   |
| N° EAN électricité (code de 18 chiffres figurant sur vos factures d'énergie):                                                                                                                                                                    |  | 5 4 145670000506719                                                                                                                                                    |                   |
| <b>Type de compteur</b><br>Cochez et complétez uniquement la ligne correspondante au compteur installé.                                                                                                                                          |  | <b>N° de compteur</b>                                                                                                                                                  |                   |
| <input type="checkbox"/> Compteur Simple                                                                                                                                                                                                         |  | N°: .....                                                                                                                                                              |                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Compteur Bihoraire ou Compteur Intelligent                                                                                                                                                                   |  | N°: .....<br><div> <div>☀ JOUR, heures pleines (H1, A1, 1.8.1)</div> <div>99.6975,7</div> <div>☾ NUIT, heures creuses (L0, A-, 1.8.2)</div> <div>000360,7</div> </div> |                   |
| <input type="checkbox"/> Compteur Exclusif nuit                                                                                                                                                                                                  |  | N°: .....                                                                                                                                                              |                   |
| Disposez-vous d'un <b>compteur à budget actif</b> / ou qui fonctionne par prépaiement de l'énergie? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                                                                                    |  |                                                                                                                                                                        |                   |
| <b>DONNÉES DE CONSOMMATION GAZ NATUREL</b>                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                        |                   |
| N° EAN gaz (code de 18 chiffres figurant sur vos factures d'énergie):                                                                                                                                                                            |  | 5 4                                                                                                                                                                    |                   |
| <b>N° de compteur</b>                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>Index (m³)</b>                                                                                                                                                      |                   |
| N°: .....                                                                                                                                                                                                                                        |  | Index: .....                                                                                                                                                           |                   |
| Disposez-vous d'un <b>compteur à budget actif</b> / ou qui fonctionne par prépaiement de l'énergie? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                                                                                    |  |                                                                                                                                                                        |                   |
| <b>INFORMATIONS RELATIVES AU CLIENT SORTANT</b>                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                        |                   |
| Titre ou Raison sociale: M <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/>                                                                                                                  |  | N°Entreprise/N°TVA (si d'application):                                                                                                                                 |                   |
| Prénom: Paul                                                                                                                                                                                                                                     |  | Nom: RADERDACHER                                                                                                                                                       |                   |
| Nom d'entreprise (si d'application):                                                                                                                                                                                                             |  | Adresse Email: fabienne.radermacher@outlook.be                                                                                                                         |                   |
| Tél / GSM: 0475837872                                                                                                                                                                                                                            |  | Adresse Email: fabienne.radermacher@outlook.be                                                                                                                         |                   |
| <b>Adresse pour l'envoi des factures</b>                                                                                                                                                                                                         |  | Rue: Marienhein Hau Peter, SpitalstraÙe 11730                                                                                                                          | N°: Boîte:        |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Localité: RAEREN                                                                                                                                                       | Code Postal: 4730 |
| Fournisseur Electricité:                                                                                                                                                                                                                         |  | Fournisseur Gaz:                                                                                                                                                       |                   |
| <b>INFORMATIONS RELATIVES AU REPRENEUR</b>                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                        |                   |
| Titre ou Raison sociale: M <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/>                                                                                                                  |  | N°Entreprise/N°TVA (si d'application):                                                                                                                                 |                   |
| Prénom: MOULOUS                                                                                                                                                                                                                                  |  | Nom: SOUAMI                                                                                                                                                            |                   |
| Nom d'entreprise (si d'application):                                                                                                                                                                                                             |  | Adresse Email: MUSOUAMIE@CAFTE.COM                                                                                                                                     |                   |
| Tél / GSM: 0499 20 2704                                                                                                                                                                                                                          |  | Adresse Email: MUSOUAMIE@CAFTE.COM                                                                                                                                     |                   |
| <b>Adresse pour l'envoi des factures</b>                                                                                                                                                                                                         |  | Rue: DU CELLIER                                                                                                                                                        | N°: 22 Boîte:     |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Localité: LIEGE                                                                                                                                                        | Code Postal: 4000 |
| Fournisseur Electricité:                                                                                                                                                                                                                         |  | Fournisseur Gaz:                                                                                                                                                       |                   |
| Utilisation de l'énergie en tant que: Locataire <input checked="" type="checkbox"/> Propriétaire (résidence principale ou 2e résidence) <input type="checkbox"/><br>Propriétaire (logement vide en attente de location) <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                                                        |                   |
| <b>SIGNATURE du client sortant*</b><br>(signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)                                                                                                                                                     |  | <b>SIGNATURE du repreneur*</b><br>(signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)                                                                                |                   |
| Lu et approuvé                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                        |                   |
| Ce formulaire doit être complété même si vous avez un compteur numérique. Cependant les index qui seront éventuellement relevés à distance seront considérés comme prioritaires.                                                                 |  |                                                                                                                                                                        |                   |

(\*) En signant ce document, vous acceptez que vos données personnelles soient utilisées et transmises, dans le cadre de ce déménagement, au(x) fournisseur(s) et/ou au(x) GRD concerné(s).

Conformément aux dispositions du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données, vous êtes en droit, à tout moment, de vous opposer au traitement, de demander la modification ou l'effacement de vos données au responsable de traitement de donnée concernées.