

ADRESSE DE CONSOMMATION

N° D'INSTALLATION.....

Rue N° Bte
N° appartement Étage Gauche Milieu Droite
Code postal Commune

DONNÉES DU COMPTEUR

N° DE COMPTEUR

INDEX , XXXXX	DATE DU RELEVÉ
--------------	---------------	-----------------------	-------

CLIENT SORTANT

LANGUE FR NL

N° de client	Je suis	propriétaire	locataire
Nom	Prénom		
Nom de la société	Service ou personne de contact		
Registre national	ou N° d'entreprise		
Téléphone (fixe et mobile)			
N° de compte BE			

Je souhaite que la facture de clôture soit envoyée à l'adresse suivante:

Rue	N°	Bte
Code postal	Commune	Pays

PROPRIÉTAIRE

LANGUE FR NL

N° de client	Je suis	propriétaire	locataire
Nom	Prénom		
Nom de la société	Service ou personne de contact		
Téléphone (fixe et mobile)	E-mail		
N° de compte BE	N°	Bte	
Rue			
Code postal	Commune	Pays	

NOUVEAU CLIENT

LANGUE FR NL

N° de client	Je suis	propriétaire	locataire
Nom	Prénom		
Nom de la société	Service ou personne de contact		
Registre national	ou N° d'entreprise		
Téléphone (fixe et mobile)	E-mail		
N° de compte BE			

Je souhaite domicilier mes factures Oui Non

Nombre de résidents à l'adresse (important pour estimer le montant de vos factures d'acompte)

Affectation du bien Résidentielle Commerciale ou professionnelle

Résidentielle et commerciale ou professionnelle Autre

Je souhaite que mes factures soient envoyées à une autre adresse que l'adresse de consommation

Rue	N°	Bte
Code postal	Commune	Pays

SIGNATURE CLIENT SORTANT

SIGNATURE PROPRIÉTAIRE

SIGNATURE NOUVEAU CLIENT



FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'USAGER

Lieu de consommation

Installation n°

Relevé d'index en date du : - - **2** **0**

Compteur :

 m³

Compteur :

 m³

Usager sortant

Client n°

Mme M

Nom

Prénom

Date de naissance

Si société

Nom d'entreprise

Forme juridique

N° de TVA

Email

Tél. GSM

Adresse pour envoi de la facture de clôture :

Rue

N° Bte Code postal

Localité Pays

Lieu occupé à titre de : propriétaire locataire

Propriétaire (si différent des usagers)

Client n°

Nom Prénom

Email

Tél. GSM

Rue

N° Bte Code postal

Localité Pays

Signatures :

Usager sortant

Les données à caractère personnel qui nous sont communiquées sont traitées exclusivement par la SWDE dans le cadre de la gestion de ses relations avec la clientèle. Vous pouvez avoir gratuitement accès aux données détenues vous concernant, et faire rectifier d'éventuelles données inexactes ou incomplètes. Il vous suffit d'introduire une demande écrite par courrier à la SWDE, BP 515, 1400 Nivelles, ou par e-mail à l'adresse info@swde.be

Usager entrant

Propriétaire

Nombre de personnes dans le ménage
(pour permettre une première estimation de vos acomptes)

Langue souhaitée FR NL DE

Je souhaite domicilier mes factures

N° de compte bancaire (IBAN)

Formulaire de changement d'usager / occupant

Merci de compléter le formulaire en **MAJUSCULES**

Lieu de consommation

N° de raccordement :

_____ / _____ / _____ / _____

Rue :

N° : Boîte :

CP : Localité :

N° d'appartement / Etage :

N° Compteur

(5 derniers chiffres)

Index

_____ , _____

Date du relevé _____ / _____ / 20_____

Usager sortant

Client n° _____

Mme M. Autres :

Nom :

Prénom :

N° de registre national : _____ - - - -

Email :

Tel : GSM :

Si société

Nom d'entreprise :

Forme juridique :

N° de TVA :

N° IBAN : BE _____ - - - -

Adresse pour envoi de la facture de clôture :

Rue :

N° : Bte : Code postal :

Localité : Pays :

Lieu occupé à titre de : propriétaire locataire

Propriétaire (si différent des usagers)

Mme M. Autres :

Nom :

Prénom :

Email :

Tel : GSM :

Rue :

N° : Bte : Code postal :

Localité : Pays :

Signatures

Ancien usager

Nouvel usager

Propriétaire

REPRISE DE LIVRAISON D'EAU



Renvoyer le formulaire ? dewatergroep.be/fr-be/telechargerreprise

Vous devez impérativement compléter ce formulaire en lettres capitales.



Adresse de reprise de la livraison d'eau

À COMPLÉTER EN LETTRES CAPITALES

Rue

N°

Boîte

Code postal

Localité

Service-ID

(1) (2)

Date du relevé du compteur
/
/

Il s'agit de la date effective de reprise.

Numéro du compteur

, 
Notez les chiffres avant la virgule
(en noir sur fond blanc) ici.

Propriétaire (en cas de location) ^(*)					
Compte du client	D				
Nom					
Prénom					
Tél.		gsm			
E-mail					
Rue					
N°		Boîte		Code postal	
Localité					
Cette adresse est utilisée comme (cochez tout ce qui est applicable) :					
<input type="checkbox"/> habitation pour <input type="text"/> personnes y étant domiciliées <input type="checkbox"/> inoccupation <input type="checkbox"/> commerce <input type="checkbox"/> carwash <input type="checkbox"/> horeca <input type="checkbox"/> salon-lavoir <input type="checkbox"/> salon de coiffure <input type="checkbox"/> autre <input type="text"/>					
Adresse de facturation (uniquement si celle-ci est différente de l'adresse de livraison)					
Rue					
N°		Boîte		Code postal	
Localité					

 Pour accord⁽⁶⁾	À COMPLÉTER EN LETTRES CAPITALES
Client partant	
Le/La soussigné(e) a pris connaissance du Règlement général et particulier de vente d'eau.	
Nom et prénom	<input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>
Date	<input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> / <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> , <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>
Signature : <input style="width: 150px; height: 40px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	
Lu et approuvé. Ouvrez ce document dans votre lecteur PDF (et non dans votre navigateur) pour pouvoir le signer par voie électronique !	
Client suivant	
Le/La soussigné(e) a pris connaissance du Règlement général et particulier de vente d'eau.	
Nom et prénom	<input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>
Date	<input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> / <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> , <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>
Signature : <input style="width: 150px; height: 40px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	
Lu et approuvé. Ouvrez ce document dans votre lecteur PDF (et non dans votre navigateur) pour pouvoir le signer par voie électronique !	

