

FORMULAIRE DE RELEVÉ D'INDEX CHANGEMENT D'USAGER

**A renvoyer dûment complété et signé par les deux parties
dans les meilleurs délais**

IMMEUBLE OU APPARTEMENT CONCERNE			
Rue:		N°:	Bte/Etage:
Code postal:		Localité:	
CONSOMMATEUR SORTANT			
Nom Prénom:			
<i>Adresse pour l'envoi de la facture de clôture:</i>			
Rue:		N°:	Bte/Etage:
Code postal:		Localité:	
en sa qualité de: ancien utilisateur • propriétaire • chargé d'affaires (*)			
CONSOMMATEUR ENTRANT			
Nom Prénom:			
en sa qualité de: nouvel utilisateur • propriétaire (*)			
Téléphone/GSM: /		N° registre national: - .	
<i>Adresse de facturation:</i>			
Rue:		N°:	Bte/Etage:
Code postal:		Localité:	
<i>Si locataire, coordonnées du propriétaire:</i>			
Nom Prénom:			
Rue:		N°:	Bte/Etage:
Code postal:		Localité:	
RELEVÉ COMPTEUR D'EAU			
N°compteur:			
Date ancien index:		Ancien index:	
Date nouvel index:		Nouvel index:	
		Consommation:	

Si l'immeuble est inoccupé avant l'entrée ou après la sortie d'un usager, le propriétaire ou son délégué doit contresigner ce document pour confirmation de l'index relevé.

SIGNATURES POUR ACCORD		NOUVEAU LOCATAIRE OU PROPRIÉTAIRE
		ANCIEN LOCATAIRE OU PROPRIÉTAIRE

(*) Biffer la mention inutile