



# FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'USAGER

Compagnie Intercommunale Liégeoise des Eaux scrl • Rue du Canal de l'Ourthe, 8 à 4031 Angleur

A nous renvoyer dûment complété et signé par les différentes parties au maximum 8 jours après la date de mutation à l'adresse mail : **demenagement@cile.be** ou par voie postale

## Lieu de consommation

Rue ..... N° ..... Bte ..... Etage .....

Code postal ..... Localité .....

Relevé d'index en date du  -  -  Index   m<sup>3</sup>

Compteur n° .....

## Usager sortant

N° de client ou compte de contrat : .....

Mme  M. Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... N° de compte IBAN .....

**Si société :** Nom d'entreprise ..... Forme juridique ..... N° de TVA .....

Email ..... Tél ..... GSM .....

### Adresse pour envoi de la facture de clôture :

Rue ..... N° ..... Bte ..... Etage ..... Code postal .....

Localité ..... Pays .....

Lieu occupé à titre de  propriétaire  locataire

## Usager entrant

N° de client : ..... (si déjà client à la CILE)

Mme  M. Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... N° de compte IBAN .....

**Si société :** Nom d'entreprise ..... Forme juridique ..... N° de TVA .....

Type d'activité .....

Email ..... Tél ..... GSM .....

Adresse de correspondance (si différente du lieu de consommation) :

Rue ..... N° ..... Bte ..... Etage ..... Code postal .....

Localité ..... Pays .....

• Lieu occupé à titre de  propriétaire  locataire • L'immeuble est inoccupé  Oui  Non

• Type de bien  maison  appartement  autre : .....

• Type de consommation  privé  professionnel  mixte

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

## Propriétaire (si différent des usagers)

Mme  M. Nom ..... Prénom ..... Date de naissance .....

Email ..... Tél ..... GSM .....

Rue ..... N° ..... Bte ..... Code postal ..... Localité .....

## Signatures

Usager sortant

Usager entrant

Propriétaire

Mandataire ou chargé d'affaires