



INTERCOMMUNALE BRUXELLOISE DE DISTRIBUTION D'EAU

Société coopérative à responsabilité limitée

Services administratif et technique : c/o Vivaqua, rue aux Laines 70 – Bruxelles – Fax (02) 518.81.52 – TVA BE.237.679.494

Tel : 02/518.88.08

Fax : 02/518.81.52

BRU
Matricule :
Concerne l'immeuble situé à :
Bruxelles, le

RELEVÉ CONTRADICTOIRE POUR CLOTURE DE COMPTE

Madame, Monsieur,

Afin de clôturer le compte de CONSOMMATION d'EAU et d'établir correctement les prochaines factures, nous vous prions de compléter le présent document à la date du changement et de nous le renvoyer au plus tôt : ceci vous évitera frais de déplacement et pertes de temps.

Assurez-vous, en contrôlant le numéro du compteur d'eau, que vous ne vous êtes pas trompé d'appareil

Numéro du COMPTEUR D'EAU	DATE de votre relevé						
.....	<table style="display: inline-table; border: none;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						

Veuillez indiquer TOUS LES CHIFFRES (même les « 0 ») lus sur le compteur d'eau dans le rectangle ci dessous

Ce relevé doit **OBLIGATOIREMENT** être contresigné par au moins **DEUX** des personnes reprises ci-dessous

SIGNATURES		
Du propriétaire actuel,	De l'ancien propriétaire,	Du mandataire du propriétaire,
Du locataire sortant,	Du nouveau locataire,	Du mandataire du locataire,

Un exemplaire de nos « Conditions générales de la distribution d'eau » vous sera adressé sur simple demande.

Que vous soyez propriétaire, locataire, mandataire, il est de votre intérêt que nos fichiers soient à jour et complets.

Veillez donc :

- compléter les rubriques ci-dessous en CARACTÈRES D'IMPRIMERIE et de barrer les mentions inutiles
- spécifier quel sera le prochain payeur des factures
- indiquer par un « X » la langue usuelle : Français en case FR – Néerlandais en case NL

Propriétaire actuel ou nouveau	Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>	Mademoiselle <input type="checkbox"/>	Société (forme juridique)	<input type="checkbox"/>	Langue usuelle	FR <input type="checkbox"/>	NL <input type="checkbox"/>		
	N°T.V.A. <input type="checkbox"/>			N° registre De commerce	<input type="checkbox"/>					
Nom							Prénom			
Adresse							N°	Boîte		
Canton postal	Commune									
Tel. : privé							Bur.	Fax		
N° du registre national							+ photocopie de la carte d'identité RECTO + VERSO		Payeur des factures : OUI	NON
Date de l'acte de vente							Nom du notaire			
							Tel. :			

Ancien propriétaire	Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>	Mademoiselle <input type="checkbox"/>	Société (forme juridique)	<input type="checkbox"/>	Langue usuelle	FR <input type="checkbox"/>	NL <input type="checkbox"/>	
	N°T.V.A. <input type="checkbox"/>			N° registre De commerce	<input type="checkbox"/>				
Nom							Prénom		
Adresse							N°	Boîte	
Canton postal	Commune								
Tel. : privé							Bur.	Fax	
Date de l'acte de vente							Nom du notaire		
							Tel. :		

Locataire sortant	Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>	Mademoiselle <input type="checkbox"/>	Société (forme juridique)	<input type="checkbox"/>	Langue usuelle	FR <input type="checkbox"/>	NL <input type="checkbox"/>	
	N°T.V.A. <input type="checkbox"/>			N° registre De commerce	<input type="checkbox"/>				
Nom							Prénom		
Nouvelle adresse							N°	Boîte	
Canton postal	Commune								
Tel. : privé							Bur.	Fax	

Nouveau locataire	Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>	Mademoiselle <input type="checkbox"/>	Société (forme juridique)	<input type="checkbox"/>	Langue usuelle	FR <input type="checkbox"/>	NL <input type="checkbox"/>		
	N°T.V.A. <input type="checkbox"/>			N° registre De commerce	<input type="checkbox"/>					
Nom							Prénom			
N° du registre national							+ photocopie de la carte d'identité RECTO + VERSO		Payeur des factures : OUI	NON
Tel. : privé							Fax			

Mandataire	Mandataire du : Nouveau propriétaire <input type="checkbox"/>			Ancien propriétaire <input type="checkbox"/>			Nouveau locataire <input type="checkbox"/>			Ancien locataire <input type="checkbox"/>		
	Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>	Mademoiselle <input type="checkbox"/>	Société (forme juridique)	<input type="checkbox"/>	Langue usuelle	FR <input type="checkbox"/>	NL <input type="checkbox"/>				
Nom							Prénom					
Adresse							N°	Boîte				
Canton postal	Commune											
Tel. : privé							Bur.	Fax				
N° du registre national							+ photocopie de la carte d'identité RECTO + VERSO		Payeur des factures : OUI	NON		

A COMPLETER OBLIGATOIREMENT
Par les nouveaux locataires / propriétaires occupants

Composition de famille

Chef de ménage : Nom
Prénom
N° registre national

Epoux(se), compagnon (compagne) :

Nom
Prénom
N° registre national

Enfants :

Nombre :
Nom
Prénom
N° registre national

Nom
Prénom
N° registre national

Nom
Prénom
N° registre national

Nom
Prénom
N° registre national

Nom
Prénom
N° registre national

Autre(s) cohabitant(s) : Nom
Prénom
N° registre national

Nom
Prénom
N° registre national

J'atteste formellement que les données ci-dessus sont correctes.

Signature du chef de famille