



FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'USAGER

Compagnie Intercommunale Liégeoise des Eaux scrl • Rue du Canal de l'Ourthe, 8 à 4031 Angleur
☎ 04.367.84.11 • 📠 04.361.12.78 • @ deménagement@cile.be

A nous renvoyer dûment complété à l'adresse ci-dessus et signé par les différentes parties au maximum 8 jours après la date de mutation.

Lieu de consommation

Rue N° Bte Etage

Code postal Localité

Relevé d'index en date du - - Index m³

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)

Je souhaite domicilier mes factures Oui (un formulaire pré-complété pour l'activation d'une domiciliation vous sera envoyé)

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
FO-COM-009/10/22052018