

Demande d'alimentation en électricité et en gaz auprès du gestionnaire de réseau de distribution

Ce formulaire permet à toute personne bénéficiant du statut de client protégé d'être alimentée en électricité et/ou en gaz naturel par son gestionnaire de réseau de distribution (en qualité de fournisseur social).

Pour être valide, cette demande doit être signée et accompagnée d'une attestation prouvant le statut de client protégé.

Pour un traitement rapide, nous vous demandons de compléter un maximum d'informations. Veuillez nous renvoyer ce formulaire ainsi que l'attestation par courrier, par mail ou par fax (coordonnées ci-dessous).

INFORMATIONS DU CLIENT																																										
Nom :	Prénom :																																									
Tél. :	GSM :																																									
E-mail :	Langue :																																									
N° registre national :	Date de naissance :																																									
Date d'emménagement :																																										
INFORMATIONS RELATIVES AU LIEU DE FOURNITURE																																										
Énergie : <input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Gaz naturel																																										
N° EAN électricité	N° EAN gaz																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> </tr> </table>	5	4	1	4	4																<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> </tr> </table>		5	4	1	4	4															
5	4	1	4	4																																						
5	4	1	4	4																																						
Compteur à prépaiement/budget : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non																																										
Rue :	N° :	Boîte :																																								
Commune :	Code postal :																																									
Panneaux photovoltaïques : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non																																										
COMPTEUR(S) & INDEX (à relever à la signature du présent formulaire)																																										
Type de compteur	N° de compteur	Index																																								
Si compteur électrique simple tarif		Index :																																								
Si compteur électrique exclusif nuit		Index :																																								
Si compteur électrique double tarif		Index Jour :																																								
		Index Nuit :																																								
Si compteur gaz		Index :																																								
ADRESSE PRÉCÉDENTE																																										
Rue :	N° :	Boîte :																																								
Commune :	Code postal :																																									
ADRESSE DE FACTURATION (si différente de l'adresse de fourniture)																																										
Rue :	N° :	Boîte :																																								
Commune :	Code postal :																																									
INFORMATIONS DU PROPRIÉTAIRE DE L'IMMEUBLE SI IDENTIQUE AUX INFORMATIONS CLIENT, COCHEZ : <input type="checkbox"/>																																										
Nom :	Prénom :																																									
Tél. :	GSM :	E-mail :																																								
Rue :	N° :	Boîte :																																								
Commune :	Code postal :																																									

Ce formulaire est à renvoyer :
 ▶ par courrier : ORES - BP 10014 - 6041 Gosselies
 ▶ ou par mail : clients@ores.be
 ▶ ou par fax au : 071/54.96.89

Date et signature du client ou de son représentant :

.....