inasep
votre eau, notre métier

FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'USAGER // PROPRIÉTAIRE

Faisant suite à votre demande, nous vous transmettons ce document en vue de clôturer le compte de consommation d'eau à l'adresse indiquée ci-dessous et d'adresser correctement les prochaines factures.
Nous vous invitons à compléter soigneusement ce document en caractères d'imprimerie (2 pages) et nous le renvoyer signé au plus tôt.

Extrait du règlement de distribution d'eau (applicable en Région wallonne, Moniteur Belge du 31/07/2007) :

Art. 11. Changement de propriétaire

En cas de changement de propriétaire de l'immeuble raccordé, l'ancien et le nouveau titulaire de droits réels sont tenus :

- d'en informer le distributeur dans les **huit jours** calendrier suivant la date de l'acte notarié de vente;
- parallèlement, de communiquer le ou les index sur base d'une procédure contradictoire ou de solliciter au même moment un relevé par un agent du distributeur.

A défaut de satisfaire à ces conditions, l'ancien et le nouveau titulaire de droits réels seront solidairement et indivisiblement tenus au paiement des sommes dues depuis le dernier relevé d'index ayant donné lieu à facturation jusqu'à accomplissement de cette obligation.

Art. 44. Solidarité locataire (usager) – propriétaire

Lorsque l'usager n'est pas titulaire d'un droit réel sur l'immeuble raccordé, le propriétaire ne peut être solidairement et indivisiblement tenu envers le distributeur de paiement de toutes sommes impayées par l'usager après mise en demeure pour autant :

- qu'il apporte la preuve qu'il a avisé le distributeur, au plus tard dans un délai de **trente jours** calendrier suivant le changement d'occupation du bien, de l'identité des usagers entrants et sortants ainsi que de l'index du compteur.

ADRESSE DE CONSOMMATION

N° de compteur (6 derniers chiffres)

Rue N° Boîte

Code postal Localité

Infos complémentaires :

RELEVÉ D'INDEX à la date du déménagement // emménagement

Veuillez indiquer **TOUS LES CHIFFRES** lus sur le compteur d'eau

CHIFFRES

NOIRS ROUGES (dans certains cas)

,

DATE DE RELÈVE

/ /

SIGNATURES

Usager sortant	Usager entrant	Mandataire	Propriétaire

Ce document doit **OBLIGATOIREMENT** être contresigné par le propriétaire ou son mandataire ainsi que par l'usager sortant ou l'usager entrant

Intercommunale Namuroise de Services Publics

Distribution d'eau // Laboratoire
Rue de l'Hôpital 6
5600 Philippeville
Tél. + 32 (0)71 66 79 25
Fax + 32 (0)71 66 80 18
infode@inasep.be // **www.inasep.be**

Veuillez compléter ce formulaire en **CARACTÈRES D'IMPRIMERIE**

ANCIEN USAGER

En qualité de : ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Autre (à présicer).....

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ M. & Mme ☐ ou autre .....

Nom(s)

Prénoms(s) N° T.V.A.

Nouvelle adresse N° Boîte

Code postal Localité

N° registre national (obligatoire) - - N° IBAN - - -

Adresse mail

Téléphone privé GSM /

NOUVEL USAGER

Immeuble : ☐ Occupé ☐ En attente de location ☐ Autre (à présicer).....

En qualité de ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Autre (à présicer).....

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ M. & Mme ☐ ou autre .....

Etes-vous déja client de l'INASEP ? ☐ oui ☐ non Si oui, quel est votre numéro de client ? (*)

Nom(s)

Prénoms(s)

Forme juridique N° T.V.A.

Adresse courrier N° Boîte

Code postal Localité

N° registre national (obligatoire) - - N° IBAN - - -

Adresse mail

Téléphone privé GSM /

L'eau sera utilisée à des fins : ☐ Domestiques ☐ Professionnelles ☐ Mixtes

Type d'immeuble : ☐ Maison ☐ Appartement ☐ Commerce / Industrie / Autre - nature activité.....

IMPORTANT : DONNÉES NÉCESSAIRES POUR ÉTABLIR VOS FACTURES D'ACOMPTE

La périodicité des acomptes est déterminée en fonction de la consommation estimée de l'usager

Consommation estimée (en m³ par an) : m³ ou à défaut, nombre d'habitants

Remarque : à défaut de renseignement, votre consommation sera estimée à 100 m³ par an pour le calcul des factures d'acompte.

PROPRIÉTAIRE (si différent de nouvel usager)

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ M. & Mme ☐ ou autre .....

Nom(s)

Prénoms(s) N° T.V.A.

Adresse N° Boîte

Code postal Localité

N° IBAN - - -

Adresse mail

Téléphone privé GSM /

MANDATAIRE

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ M. & Mme ☐ ou autre .....

Nom(s)

Prénoms(s) N° T.V.A.

Adresse N° Boîte

Code postal Localité

N° IBAN - - -

Agissant au nom de Tél.

Adresse mail

* votre n° de client se trouve dans le coin supérieur droit de votre facture d'eau.