



S.C.R.L. Compagnie Intercommunale Liégeoise des Eaux

FO-COM-009/8/23072014

Rue du Canal de l'Ourthe 8 à 4031 Angleur

TEL : 04/367.84.06 – FAX : 04/361.12.78 – e-mail : info@cile.be – site : www.cile.be

BPOST : BE21-0000-0236-7103 * BELFIUS : BE50-0910-0077-4918 * RPM LIEGE - TVA BE 0202.395.052



Formulaire de relevé d'index **EAU** pour changement d'usagers et/ou abonnés (Locataires, propriétaires,...)

A NOUS RENVoyer DUMENT COMPLETE ET SIGNE PAR LES 2 PARTIES AU MAXIMUM 8 JOURS APRES LA DATE DE MUTATION



Nous vous invitons à compléter soigneusement ce document (recto et verso) et nous le renvoyer signé.

ADRESSE DE CONSOMMATION

Rue : N° Boîte
Code postal : Localité :
Infos complémentaires :

RELEVÉ D'INDEX à la date du déménagement / emménagement

DATE DE MUTATION

/ /

N° DE COMPTEUR

CHIFFRES

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

NOIRS

ROUGES
(dans certains cas)

SIGNATURES

Ancien usager,	Nouvel usager,	Propriétaire,	Mandataire ou chargé d'affaires,
----------------	----------------	---------------	----------------------------------

Ce document doit **OBLIGATOIREMENT** être contresigné par au moins DEUX personnes reprises ci-dessus

⇒ Veuillez compléter le **VERSO**

Identification du créancier
CILE - BE49 ZZZ 0202395052
Rue du Canal de l'Ourthe 8
4031 ANGLEUR - BELGIQUE
Tel : 04/367.84.06

FO-COM-097-0-23102013



 **Tous les champs sont obligatoires,(à remplir en majuscules)**

Nouveau mandat de domiciliation européenne SEPA

 À renvoyer à la CILE, rue du Canal de l'Ourthe 8 à 4031 ANGLEUR

En signant le mandat vous autorisez

- ✓ le créancier (la CILE) à envoyer des encaissements à votre banque afin de débiter votre compte.
- ✓ votre banque à débiter votre compte selon les instructions reçues du créancier (la CILE).

Sous certaines conditions, vous avez le droit de demander à votre banque le remboursement d'une domiciliation. Le délai pour demander le remboursement prend fin 8 semaines après le débit effectué sur votre compte.

Votre banque vous fournira volontiers plus d'informations concernant vos droits et obligations.

Identification du mandat

Référence du mandat : vous sera communiquée par courrier dès l'activation du mandat

Type d'encaissement : Récurrent

Raison de paiement : Fourniture d'eau

Adresse de fourniture :

Destinataire des factures :

N° de client (matricule) :

Identification du débiteur (titulaire du compte)

Nom/prénom :

Adresse :

Code postal / Localité / pays :

Email : **GSM** :

IBAN : - - **Code BIC** :

(Vous trouverez votre numéro de compte IBAN et code BIC sur vos extraits de compte)

Date : / / 20.....

Lieu :

Signature du titulaire du compte :

Dès la réception de la présente, nous activerons le mandat. Les factures relatives au numéro de client précité seront donc automatiquement prélevées sur le compte bancaire cité ci-dessus. Toutes les informations complémentaires relatives à la domiciliation européenne sont disponibles sur le site www.sepabelgium.be