

**SERVICE DES EAUX**  
**FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'USAGER/DE PROPRIÉTAIRE**

Contact : Audrey Schuurman  
 Place Roi Albert Ier, 3 - 5580 Rochefort  
 Tél. 084/220.608 – E-mail : audrey.schuurman@rochefort.be

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

**Art. 11. Changement d'abonné (propriétaire)**

*En cas de changement d'abonné 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 solidiairement 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 (abonné)** *Lorsque l'usager n'est pas titulaire d'un droit réel sur l'immeuble raccordé, l'abonné ne peut être solidiairement et indivisiblement tenu envers le débiteur 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**

Rue : ..... N° : ..... Boîte .....

<b><u>COMPTEUR N° :</u></b> .....	<b><u>RELEVE D'INDEX</u></b>
<b><u>DATE DU CHANGEMENT D'ABONNÉ :</u></b> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 40px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> /         <input style="width: 40px; height: 40px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> /         <input style="width: 40px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="text-align: center;">         Veuillez indiquer les chiffres lus sur le compteur  <b>NOIRS</b>      <b>ROUGES</b>  <small>(dans certains cas)</small> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> </div> </div> </div>	

**ESTIMATION DU MONTANT DES ACOMPTE**

Immeuble innocenté : oui/non

Nombre de personnes dans le ménage : .....

Résidence principale oui/non - Résidence secondaire : oui/non

<b><u>SIGNATURES</u></b>		
<b><u>Abonné sortant</u></b>	<b><u>Abonné entrant</u></b>	<b><u>Propriétaire</u></b>

Ce document doit **obligatoirement** être contresigné par le propriétaire, ainsi que par l'abonné sortant ou entrant

!!!! Veuillez compléter le verso !!!!



MERCI DE BIEN VOULOIR COMPLETER CE FORMULAIRE **EN CARACTERES D'IMPRIMERIE**

#### **ABONNE ENTRANT**

NOM – PRENOM : .....

N° de registre national : .....

N° de Tél./GSM: .....

N° compte bancaire - IBAN : BE .....

Adresse d'expédition du courrier (si différente de l'adresse de consommation) : .....

Si entreprise :

Dénomination : .....

N° de TVA : .....

Forme juridique : .....

Adresse d'expédition des factures : .....

#### **ABONNE SORTANT**

NOM – PRENOM : .....

N° de registre national : .....

N° de Tél./GSM: .....

N° compte bancaire - IBAN : BE .....

Adresse pour l'envoi de la facture de clôture : .....

En cas de décès, merci de noter la personne de contact (famille, notaire,...) : .....

Si entreprise :

Dénomination : .....

N° de TVA : .....

Forme juridique : .....

Adresse d'expédition des factures : .....

#### **PROPRIETAIRE**

**(A compléter si l'abonné entrant ou sortant n'est pas, ou pas encore, connu)**

NOM – PRENOM : .....

N° de registre national : .....

N° de Tél./GSM: .....

Adresse : .....

!!!! Veuillez compléter le recto !!!!

