

FORMULAIRE POUR POSE COMPTEUR COMMUNS D'IMMEUBLES UNIQUEMENT

Coordonnées du demandeur

Nom : Tél :

Prénom : Mail :

Adresse du compteur des parties communes :

.....

N° D'AFFAIRE :

Puissance du compteur :

Tension : Tri Mono

ATTENTION !

NOUS NE POURRONS TRAITER CETTE
DEMANDE SI LE DOCUMENT EST INCOMPLET.

INFORMATIONS À COMPLÉTER :

Nom du propriétaire :

Nom du syndic :

Adresse d'envoi des factures :
.....
.....

Date d'effet :

Prélèvement automatique souhaité ? oui (joindre un RIB) non

Êtes vous ?

- Une copropriété
- Une SCI (n° siret à fournir)
- Un propriétaire unique

Cadre réservé aux clients avec facturation mémoire :

N° de mémoire :

Groupe :

Sous-groupe :

**MERCI DE RENVOYER CE DOCUMENT COMPLETÉ
AU PÔLE IMMOBILIER PAR MAIL OU PAR FAX.**

contact.syndics@es-energies.fr

Fax : 03 88 20 65 30