SUDGAZ

B.P. 383 150, rue J. – P. Michels Tél.: 55 66 55 - 31
L - 4004 ESCH E-mail : facturation@sudgaz.lu Fax: 55 66 55 - 263

Demande de fourniture de gaz naturel dans les autres Réseaux de Distribution

☐ CREOS
☐ Ville de Dudelange

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM .....

Prénom ..... Date de naissance .....

☐ Société Nom de la société .....

Société représentée par (Nom et prénom) .....

Raison sociale ☐ S.A. ☐ S.à.r.l. ☐ GIE ☐ .....

No registre de commerce ou N° TVA .....

Adresse de facturation

No de l'habitation ..... Rue .....

Code postal ..... Localité .....

Pays ..... E-mail .....

No téléphone ..... GSM ..... Fax .....

Adresse de consommation

No de l'habitation ..... Rue .....

Code postal ..... Localité .....

Résidence ..... Etage .....

Installation ☐ chaudière ..... kW ☐ cuisinière ..... kW

☐ chauffe-eau ..... kW ☐ autre ..... kW

Puissance totale ..... kW

Consommation annuelle ..... m^3 pendant la période du ..... au .....

Date de début de fourniture = endéans 3 semaines suivant la date de la demande de changement de fournisseur

No compteur .....

No POD | L | U | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fournisseur actuel ☐ ENOVOS ☐ LEO

No client actuel .....

No contrat d'accès au réseau .....

Procuration: Par la présente, le/la soussigné(e) autorise SUDGAZ S.A. en son nom et pour son compte :

1) A résilier son contrat de fourniture de gaz naturel existant auprès de son fournisseur actuel.
2) A demander au gestionnaire de réseau de distribution concerné les données et les informations à caractère personnel et en relation avec le point de fourniture concerné et à effectuer toutes les démarches nécessaires permettant la fourniture de gaz naturel par SUDGAZ S.A.

Date de la demande ..... Signature .....

Annexe à joindre: - Décompte annuel de l'année écoulée / copie carte d'identité