

Contrat de fourniture intégrée

Conditions Particulières

(1) Entre le Client :
Numéro Partenaire :
Numéro Compte de Contrat :

A) Madame Monsieur

Nom / Prénom :
Date de naissance : Cliquez ici pour entrer une date.
N° de téléphone : E-mail :

OU

B) Société Syndic Administration

Dénomination de la société, de l'administration ou du Syndic :
Si société, les statuts ont-ils été remis : Oui Non
N° de téléphone : E-mail :

Et Le Fournisseur : SUDGAZ S.A., ayant son siège social, 150, rue Jean-Pierre Michels, à L-4243 Esch/Alzette à Luxembourg.

(2) Adresse et identification du point de comptage :
Numéro :
Rue :
Code postal :
Localité :
Identification du point de comptage :
Numéro du compteur de gaz :

(3) Adresse de facturation :
Uniquement à remplir si l'adresse de facturation est différente de l'adresse du point de comptage - voir encadré (2)

Numéro : Rue : ou Boîte postale :
Code postal :
Localité :

