FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSCRIPTION DES CONTRATS GAZ ET / OU ELECTRICITE SANS INTERRUPTION DE FOURNITURE

Adresse du logement ……
……N°appartement…….……Etage ……

Utilisateur sortant (nom du titulaire du contrat)

☐ Mme ☐ Mr Nom …….. Prénom ……..……
Nouvelle adresse : ……..…..
……
Téléphone fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Courriel : …….....

Utilisateur entrant (nom du souscripteur du contrat)

☐ Mme ☐ Mr Nom …… Prénom ……..…
Adresse d'envoi des factures (si différente adresse du logement):…….....
Date de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__| Lieu de naissance …….....
Téléphone fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Courriel : …….....…….....…….....
Co Titulaire (facultatif): ☐ Mme ☐ Mr Nom …… Prénom ……..…
Date de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__| Lieu de naissance …….....
Téléphone fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Courriel : …….....…….....…….....

Logement

☐ Maison Individuelle ☐ Appartement
Superficie …….m² Superficie …….m²

Année de construction du logement. ……
Nombre d'occupants du logement ……

Usage des énergies et équipements du logement

Gaz naturel	☐ Chauffage	☐ Eau chaude sanitaire	☐ Cuisson
Electrique	☐ Chauffage	☐ Eau chaude sanitaire	☐ Cuisson et/ou autres

Je souhaite bénéficier du prélèvement automatique : ☐ Oui **(joindre un RIB ou IBAN)** ☐ Non
Je souhaite bénéficier d'une proposition de mensualisation : ☐ Oui ☐ Non

Relevé des compteurs (renseignez uniquement les données de l'énergie dont vous demandez la transcription du contrat)

Gaz naturel

N° compteur de gaz naturel ……

Index gaz* : |__|__|__|__|__|__|

m³
0 0 0 0 0 0 2 7

merci de n'indiquer que la zone noire qui exprime les m³

Electricité

N° compteur d'électricité ……..

Index à renseigner uniquement si vous ne disposez pas d'un compteur Linky

Option tarifaire :
☐ Base Index électricité* : |__|__|__|__|__|__|

☐ Heures Pleines / Heures Creuses
Index électricité* : |__|__|__|__|__|__| Heures Pleines
|__|__|__|__|__|__| Heures Creuses

Date du ou des relevé(s)* : ……*pris en compte pour la transcription du ou des contrat(s)

- **L'utilisateur sortant demande la résiliation** du ou des contrat(s) de fourniture de gaz naturel et / ou d'électricité.
- **L'utilisateur entrant demande la souscription** du ou des contrat(s) de fourniture de gaz naturel et / ou d'électricité à la date et sur la base du ou des index relevé(s) indiqué(s) ci-dessus. Le client mandate Gaz de Barr pour effectuer toutes les démarches nécessaires à la transcription du ou des contrats.

Signature Utilisateur entrant Signature Utilisateur sortant

La transcription sera prise en compte sous réserve d'acceptation par Gaz de Barr des informations communiquées
L'inscription sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique Bloctel est gratuite. Vous pouvez vous inscrire sur le site internet bloctel.gouv.fr.

FORMULAIRE A RENVOYER A : Gaz de Barr
1 rue du Lycée – BP 20037 – 67141 BARR CEDEX
Tél : 03.88.58.56.70 Fax : 03.88.08.51.13 Email : fournisseur@gaz-de-barr.fr