

Formulaire de Raccordement/ intervention

Document dûment complété à retourner à l'AIEG :

- Soit par courrier à l'adresse : rue des Marais 11 à 5300 SEILLES
- Soit par courriel à l'adresse : facturation@aieg.be

Données du demandeur	
Nom	
Prénom	
Numéro de téléphone	
Email	
Adresse d'expédition du devis : Rue Code Postal Entité	
Numéro de TVA (si nécessaire)	
Données du branchement	
Construction nouvelle ou existante :	<input type="checkbox"/> Nouvelle <input type="checkbox"/> Existante
Bâtiment plus de 10 ans : (Joindre attestation TVA 6%)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Adresse des travaux : Rue Numéro (Si nouvelle construction le N° le plus proche) Code Postal Entité	
CODE EAN (SI EXISTANT)	
Branchement Nouveau ou Existant :	<input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/> Existant
Compteur Monohoraire, Bihoraire, Exclusif de nuit	<input type="checkbox"/> Monohoraire <input type="checkbox"/> Bihoraire <input type="checkbox"/> Exclu nuit
Chauffage électrique :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Branchement monophasé ou triphasé :	<input type="checkbox"/> Monophasé <input type="checkbox"/> Triphasé
Puissance électrique souhaitée ?	
Remarques complémentaires :	

SIGNATURE :