

Formulaire d'annonce de changement de locaux

Version du 07.04.2025

Pour les bureaux et commerces

Ce formulaire est à compléter au minimum **15 jours avant le changement de locaux au sein de du réseau des SiL.**

Adresse actuelle

N° de référence

Raison sociale*

Nom du commerce**

Rue/N°

Étage

N° du local

NPA/Localité

Téléphone fixe

Téléphone mobile

E-mail

*selon le Registre du commerce

** si différent de la raison sociale

Etiez-vous ?

Propriétaire

Locataire

Sous-locataire

chez

Date de déménagement

Date de l'état des lieux

Données techniques

Emplacement des compteurs

Intérieur des locaux

Extérieur des locaux

Si les compteurs se trouvent à l'intérieur des locaux, merci de prendre contact avec le « Contact clients » au 0842 841 841, afin de fixer un rendez-vous pour relever les compteurs.

Nouvelle adresse

Rue/N°

Étage

N° du local

NPA/Localité

Téléphone fixe

Téléphone mobile

E-mail

En tant que ?

Propriétaire

Locataire

Sous-locataire

chez

Ancien titulaire

Raison sociale*

Date d'entrée

*selon le Registre du commerce

En tant que ?

Propriétaire

Locataire

Sous-locataire

chez

