OCTA+

ELECTRICITY GAS STATIONS MAZOUT

DEMANDE DE CHANGEMENT DES FACTURES MENSUELLES

N° client ☐☐☐☐☐☐ Contrat ☐ Electricité ☐ Gaz

Nom

Prénom

Adresse

Je souhaite **augmenter** le montant de mes factures d'acompte à __________ €

Je souhaite **baisser** le montant de mes factures d'acompte :

- ☐ De 10 %
- ☐ Sur base d'une régularisation de mon ancien fournisseur d'énergie que j'annexe
- ☐ Sur base de la fiche technique de mes panneaux solaires que j'annexe
- ☐ Sur base de ma consommation sur une période de 3 mois

Notez vos index ci-dessous (les chiffres avant la virgule)

Electricité

Relevé 1 __ / __ / ____ Relevé 2 __ / __ / ____

Jour ☐☐☐☐☐☐ Jour ☐☐☐☐☐☐

Nuit ☐☐☐☐☐☐ Nuit ☐☐☐☐☐☐

Exclusif nuit ☐☐☐☐☐☐ Exclusif nuit ☐☐☐☐☐☐

Gaz

Relevé 1 __ / __ / ____ Relevé 2 __ / __ / ____

Index ☐☐☐☐☐☐ Index ☐☐☐☐☐☐

Signature

Date ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐