



JJBEA122022101066535680

700

Residence De Mot
RUE DEMOT 22 COMMUNS
1040 ETTERBEEK

Adresse postale
Boîte postale 10888
5000 Namur 1
078 35 33 33

votre numéro de client
2203374609

Info Espace Client
code d'activation: 1006122145
via www.electrabel.be/activer

date
27.07.2011

Bienvenue chez Electrabel

Chère Madame,
Cher Monsieur,

Concerne: **RUE DEMOT 22 COMMUNS, 1040 ETTERBEEK**

Vous avez récemment choisi Electrabel comme nouveau fournisseur d'énergie via notre **ELECTRABEL SHOP BRUSSEL/BRUXELLES**.

Nous vous remercions de votre confiance. Votre dossier est à présent complet. Vous trouverez ci-dessous les informations pratiques relatives à votre contrat.

En résumé:

Vous avez choisi l'offre **Electrabel VertPlus**.

Nous assurerons votre fourniture d'énergie:

- à partir du **25/07/2011** pour l'électricité: EAN **541448965000311522**

Vous avez des questions? Vous souhaitez obtenir de plus amples informations? Notre Ligne Energie se tient à votre disposition au 078 35 33 33, du lundi au vendredi de 8 à 20 heures et le samedi de 9 à 13 heures. Vous pouvez également consulter notre site Internet www.electrabel.be/contact.

Cordialement,

Luc Goossens
Sales Manager

ÉLECTRICITÉ (suite)

2. Raccordement à usage non résidentiel (suite)

- Usage(s): ☐ Air conditionné ☐ Autoproduction d'électricité
☐ Chauffage électrique ☐ Ascenseur(s) (nombre
☐ Autre, précisez svp: 2 lampes, 1 portable, 2 prises

3. Type d'autoproduction

- ☐ Cogénération Puissance électrique installée _____ kWe
Puissance thermique installée _____ kWth
☐ Panneaux Photo-voltaïques Puissance électrique installée _____ Wc
☐ Eolienne(s) Puissance électrique installée _____ kWe

Pour une alimentation souhaitée en basse tension:

DESCRIPTION DES COMPTEURS À INSTALLER:					
Tension souhaitée: ☐ 230V ☐ 400V					
Nombre	Distribution (1)	Ampérage ou puissance	Type de compteur (1)	Destination (précisez: logement, ascenseur, communs, bureau, commerce, ...)	Lieu de fourniture (2)+ Code EAN / N° de compteur (si existant)
1	Monophasée Triphasée (3)	40 A 20 A kVA	• jour • jour/nuit • exclusif nuit		normal plus petit
	Monophasée Triphasée (3)	_____ A _____ kVA	• jour - jour/nuit • exclusif nuit		
	Monophasée Triphasée (3)	_____ A _____ kVA	• jour - jour/nuit • exclusif nuit		
	Monophasée Triphasée (3)	_____ A _____ kVA	• jour - jour/nuit • exclusif nuit		
	Monophasée Triphasée (3)	_____ A _____ kVA	• jour - jour/nuit • exclusif nuit		

(1) Veuillez biffer les mentions inutiles.

(2) Champ obligatoire: veuillez préciser le lieu où l'énergie sera utilisée par compteur demandé (Etage/Appartement concerné, par exemple: 1^{er} étage gauche).

(3) Pour un logement, nous imposons une alimentation monophasée (40A conseillé). Si toutefois vous souhaitez une alimentation triphasée, celle-ci reste disponible sur décision du gestionnaire de réseau. Pour ce faire, nous vous invitons à justifier les raisons de cette demande dans le champ remarques (puissance supérieure à 15 kVA, équipement particulier, ...).

Si vous n'avez pas assez de place ci-dessus, veuillez compléter le cadre «commentaires» à la fin de ce document (avec l'usage, les étages / appartements concernés).

Pour une alimentation souhaitée en moyenne tension:

DESCRIPTION DU RACCORDEMENT:	
Puissance totale souhaitée (P contractuelle):	_____ kVA
Puissance installée	_____ kVA
Nombre de compteurs souhaités	
Lieu de fourniture (si plusieurs)	
N° de compteur / EAN (si existant)	

FACTURE À ENVOYER À (si coordonnées différentes de I. et II.)Nom / Société + forme juridique (utilisateur du réseau) Résidence De Mot

N° de TVA

N° d'entreprise

AdresseRue YA De MotN° 20-22 BoîteCode postal 1040 Commune BruxellesPays Belgique

Si vous remplissez les conditions pour pouvoir bénéficier d'une dérogation au régime de TVA standard (AR20 dd 20 juillet 1970), veuillez compléter et nous retourner l'attestation ci-jointe.

COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE OU SON MANDATAIRE (si coordonnées différentes de I. et II.)

Nom / Société + forme juridique (utilisateur du réseau)

N° de TVA

N° d'entreprise

Adresse

Rue

N° Boîte

Code postal Commune

Personne de contact

Nom

Prénom

Tél. GSM

Fax E-mail @

ÉLECTRICITÉ**DESCRIPTION DES TRAVAUX A VOS INSTALLATIONS ÉLECTRICITÉ**

Veuillez cocher le choix correspondant à votre demande:

☒ Nouveau raccordement / compteur☐ Modification de puissance (a)☐ Autoproduction (c)☐ Remplacement du compteur pour autoproduction d'électricité avec réinjection☐ Vérification de la protection de l'autoproduction (relais de découplage / relais de tension)☐ Contrôle périodique du relais de découplage☐ Autre: cochez votre choix (b)☐ Remplacement du compteur existant par
- jour - jour/nuite - exclusif nuit (b)☐ Déplacement de raccordement / cabine / compteur (b)☐ Suppression de raccordement / cabine☐ Suppression de compteur☐ Mise à disposition d'impulsions☐ Renouvellement de votre raccordement haute tension

compteur n°

cabine n°

compteur commun
pour électricité commune**1. Raccordement à usage résidentiel**Type: ☐ Habitation(s) unifamiliale(s)☒ Immeuble à appartementsUsage(s): ☐ Chauffage électrique☐ Ascenseur(s) (nombre)☐ Air conditionné☐ Autre, précisez svp:☐ Boîtier☐ Autoproduction d'électricité**2. Raccordement à usage non résidentiel**Type: ☐ Bureau(x)> superficie: m²☐ Horeca

> nombre d'établissements:

☐ Commerce(s)> nombre de commerces: + superficie totale: m²☐ Industrie

> activité:

☒ Autre

> précisez svp:

galliers, porte de téléphone, les
2 entrées

(a) Si votre demande concerne un (des) compteur(s) existant(s), veuillez en préciser le(s) numéro(s).

(b) Veuillez biffer les mentions inutiles.

(c) Si votre demande concerne l'autoproduction, veuillez également remplir le point 3 'Type d'autoproduction'

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Détaillez au mieux votre projet ci-dessous svp.

Commentaires

Afin de donner une suite positive à cette demande nous vous demandons de:

- renvoyer cette demande par courrier ou par fax à l'adresse ci-dessous
- nous faire parvenir, pour un nouveau raccordement:
 - un plan de situation géographique de l'immeuble,
 - un plan d'implantation avec les indications de la cabine / du local technique / de l'emplacement du compteur



Votre correspondant:
Sibelga • Accueil clientèle
Quai des Usines 16 • 1000 BRUXELLES
Tél. 02 549 41 00 • Fax. 02 549 46 61

Date et signature demandeur:

25.02.2011

A handwritten signature in black ink.

A handwritten signature in black ink.

A handwritten signature in black ink, with the word "Incorpore" written below it.



ATTESTATION

en vue de la réduction du taux de TVA

Dossier

N° d'offre: 20000

A remplir par Sibelga

Le(s) soussigné(s) M. et/ou Mme
domicilié(s)

Rue/avenue

Code postal

Localité

Résidence De Mot
J A De Mot
1040 Bruxelles

20-22 n°

boîte

agissant en tant que: ☒ propriétaire ☐ locataire ☐ gestionnaire

déclare(nt) par la présente que des travaux immobiliers seront effectués à l'habitation située:

Rue/avenue

Code postal

Localité

idem

n°

boîte

par Sibelga, Quai des Usines 16 à 1000 Bruxelles avec numéro d'entrepreneur
enregistré BE 222.869.673/03.06.0.1.

et que ces travaux sont soumis à un taux de TVA réduit de 6 %, étant donné qu'il s'agit d'opérations
immobilières avec fournitures éventuelles à un bien immobilier étant utilisé depuis minimum 5 ans.

(l'AR 20/ART.1bis §1, compte tenu des dérogations ultérieures à l'article 1).

☒ Le bien immobilier est exclusivement utilisé comme habitation*

☐ Le bien immobilier est destiné à une utilisation mixte mais essentiellement comme habitation*

(*) indiquez laquelle des deux possibilités est d'application

Le donneur d'ordre décharge Sibelga de toute responsabilité quant au tarif à appliquer concernant la législa-
tion sur la TVA et prend irrévocablement à son compte toutes les conséquences d'une application erronée
découlant de cette attestation.

Fait à Bruxelles le 25.2.2011

Signature(s), précédée(s) de la mention "lu et approuvé"

Henry Incorpora

5/5

RYDZEWSKI GRZEGORZ

Chaussée de Waterloo 40

1060 Bruxelles

GSM : 0486/05.82.01

N° enregistrement : 03.25.1.0

RESIDENT DE MOT
RUE J. A. DE MOT 22
1040 Bruxelles

TVA client: BE-NA

Bruxelles le 05.05.2011

DEVIS 11-02

Chantier: à la même adresse

Description des travaux :

Remplacement d'une installation électrique dans la cage d'escalier :
installation électrique, 4 interrupteurs, installation de tableau électrique, 1 prise,

TOTAL HTVA

500,00 €

NOTEZ ! L'ouverture des murs seront compté en supplément.

Le prix maximal des travaux, suppléme'nt compris s'eleve a' 1000€ HTVA

Mme Bergling se porte garante que les travaux effectués n'engendreront pas de travaux électriques additionnels dans la résidence.

Pour accord :
Entrepreneur

*Rydzewski
Grzegorz*

*Y. Bergling
Dominique Bergling
(A0, A1, B1)*

Client

*Pour accord
le 23/06/2011*

*[Signature]
★ Lisa Pichers (A2)*

TVA BE-0833.858.025

ING: 363-0850760-13

RPM Bruxelles

+336 20841 388

MANDAT SPECIAL

destiné à l'introduction d'une demande de travail

Le(s) soussigné(s), M. et/ou Mme Résidence De Mot
Domicilié(s) : Rue/avenue 7A De Mot N° 20-22 Boîte
Code postal 1040 Commune Bruxelles

Agissant en tant que propriétaire(s) du bien sis :

Rue/avenue Idem N° Boîte
Code postal Commune

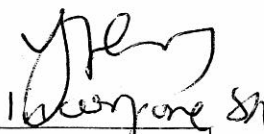
Déclare(nt) par la présente donner mandat à majorité de copropriété
..... afin d'introduire en mon (notre) nom et 3/4
pour mon (notre) compte, une demande de travail auprès de Sibelga, gestionnaire
bruxellois des réseaux de distribution avec numéro d'entrepreneur enregistré BE
222.869.673/03.06.0.1. et ayant son siège social Quai des Usines 16 à 1000 Bruxelles

J'ai (Nous avons) connaissance du fait qu'en application des règlements techniques
régissant la gestion et l'accès aux réseaux de distribution bruxellois, l'offre rédigée par
Sibelga en réponse à cette demande de travail et indiquant les frais à acquitter pour son
exécution ne sera pas adressée au mandataire ci-dessus mais me (nous) sera
directement adressée.

Fait à Bruxelles date 25/2/2011

Signature(s), précédée(s) de la mention « lu et approuvé »

lu et approuvé 

 
I. Vermeire sr

Mandat à renvoyer à : Sibelga, Service Accueil Clientèle – Quai des Usines 16 à 1000 Bruxelles
Tél. : 02/549.41.00 – Fax : 02/549.46.61