

Prosumer

Demande d'offre de prix pour le remplacement d'un compteur à simple flux par un compteur à double flux

Ce document permet d'introduire une demande pour le remplacement d'un compteur à simple flux par un compteur à double flux. Il constitue l'étape initiale indispensable à l'enregistrement de la demande.

Il est important de compléter entièrement et correctement le présent document, d'y joindre les photos souhaitées et de l'envoyer à clients@aiesh.be.

Seules l'exactitude et la qualité des données que vous nous communiquerez, vous garantiront une solution technique en concordance avec votre demande.

Les demandes seront traitées par ordre d'arrivée. Il faut toutefois noter que la capacité de traitement des demandes est limitée. Nous vous communiquerons après avoir pris connaissance de votre demande une date approximative de réalisation des travaux.

Tout défaut ou manque d'information pourrait retarder le traitement de votre demande car il vous sera retourné pour complétude.

Nos tarifs sont disponibles sur notre site : www.aiesh.be

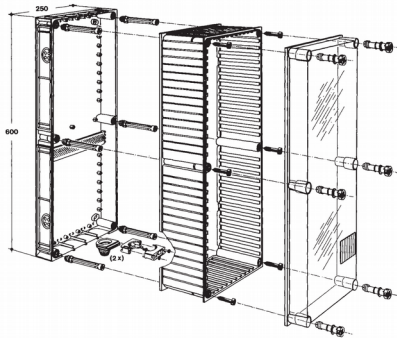
De même, toute modification ultérieure rendrait l'offre caduque et une nouvelle étude devrait être réalisée. Pour toute information complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter par téléphone au 060/45.91.73 ou par e-mail à clients@aiesh.be.

Dans un souci d'efficacité, les échanges d'informations (correspondance, offre, fracture, ...) s'effectueront par défaut par voie électronique. A cette fin, n'oubliez pas de renseigner votre adresse e-mail dans vos coordonnées. Si vous souhaitez néanmoins que les échanges se fassent par voie postale, veuillez cocher la case suivante :

Je souhaite que les échanges d'informations s'effectuent par voie postale.

<u>Identification du demandeur</u>											
<u>Coordonnées du demandeur</u> (destinataire de la proposition d'offre et de la facture des travaux)											
Nom :						Prénom :					
Société :						Forme juridique					
Numéro d'entreprise :		B	E					-			Assujetti TVA : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Rue :									N°/Boîte :		
Code postal :				Localité :							
Tél. principal :						GSM :					
E-mail :											
<u>Adresse d'exécution des travaux</u>											
Code EAN :		5	4	2	5	0	1	3	9	0	0
Rue :									N°/Boîte :		
Code postal :				Localité :							

Les données à caractère personnel sont collectées par nos services conformément à la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée. Le traitement des données des clients a lieu dans le cadre de la gestion des relations entre l'AIESH et ses clients en vue de la prestation de service à ces derniers. Ces données peuvent être communiquées aux entrepreneurs de l'AIESH dans le cadre de prestations effectuées par les dits entrepreneurs au profit du gestionnaire de réseau.

<u>Coordonnées du propriétaire</u> (si celui-ci est différent du demandeur)		
Nom :	Prénom :	
Société :	Forme juridique :	
Rue :	N°/Boîte :	
Code postal :	Localité :	
Tél. principal :	GSM :	
E-mail :		
<u>Coordonnées de la personne de contact</u> (électricien ou toutes personnes recommandées si des précisions sont nécessaires)		
Nom :	Prénom :	
Tél. principal :	GSM :	
E-mail :		
<u>Identification de la demande</u>		
<u>Nature du travail à réaliser</u>		
Remplacement d'un compteur simple flux par un compteur double flux :		
<input type="checkbox"/> Sur base d'un 25S60 <input type="checkbox"/> Autre		
		
<u>Modification(s) supplémentaire(s) souhaitée(s)</u>		
<input type="checkbox"/> Passage ST <--> DT (ST : simple tarif ; DT double tarif) <input type="checkbox"/> Augmentation de puissance (Impose un PV de réception par un organisme agréé) <input type="checkbox"/> Déplacement de compteur <input type="checkbox"/> Autre :		
<u>Documents à joindre impérativement à la demande</u>		
- Photo du coffret de comptage - Photo(s) de l'environnement du coffret (2 à 3 mètres autour de celui-ci)		
Nombres d'annexes :	Fait à :	Le / /
Signature :		

REGIME TVA

À appliquer pour la facturation des travaux immobiliers

Prérequis à l'établissement de toute offre de raccordement

Nous attirons votre attention sur l'importance de compléter ce tableau de la façon la plus précise en cochant les cases adéquates.

Coordonnées du demandeur :

Nom & Prénom ou dénomination de la société & forme juridique:

.....

.....

N° TVA :

N° d'entreprise :

Domicilié(s) : Adresse :

n° :

bte :

Code postal :

Localité :

Tél :

.....

Je suis ASSUJETTI à la TVA

Je suis NON ASSUJETTI à la TVA

(Cocher la ou les case(s) adéquate(s) ci-dessous)

Qualité du demandeur	Critères / options
<input type="checkbox"/> Propriétaire, locataire, usufruitier, gestionnaire du logement <input type="checkbox"/> Maison de repos, internat scolaire, home de protection de la jeunesse... <input type="checkbox"/> Commune, SPW, Province, CPAS... <input type="checkbox"/> Société régionale de logement et société agréée pour le logement social non assujetties	<input type="checkbox"/> Logement privé moins de 10 ans <input type="checkbox"/> Logement destiné à une destruction définitive <input type="checkbox"/> Bâtiment public Attestation TVA 6% ci-jointe à compléter obligatoirement pour bénéficier du taux réduit si une case ci-dessous est cochée <input type="checkbox"/> Logement privé de 10 ans ou plus (5 ans jusqu'au 11 février 2016 - mesure transitoire) <input type="checkbox"/> Logement privé adapté pour handicapés <input type="checkbox"/> Établissement d'hébergement pour handicapés <input type="checkbox"/> Bâtiment scolaire destiné à l'enseignement

Le demandeur des travaux immobiliers à effectuer, repris ci-dessus, décharge le Gestionnaire du Réseau de Distribution de toute responsabilité quant à l'application du taux de TVA réduit et prend irrévocablement à son compte toutes les conséquences d'une application erronée découlant de cette déclaration.

Fait à

Le

.....

Signature(s)

.....



Association Intercommunale d'Electricité du Sud du Hainaut

Membre d'INTER-REGIE et LE CABLE

Siège administratif : rue du Commerce n° 4, 6470 Ra nce

Société coopérative

ATTESTATION

**TAUX DE TVA DE 6 % APPLICABLE AUX TRAVAUX IMMOBILIERS
(Arrêté Royal n° 20 du 20 juillet 1970 du Code de la TVA)**

Le(s) soussigné(s) :

Domicilié(s) : adresse :

..... n° : boîte :

code postal : localité :

agissant en tant que (**cocher la case adéquate**) :

propriétaire locataire usufruitier gestionnaire autre :

déclare(nt) par la présente que des travaux immobiliers seront effectués à un immeuble situé :

Adresse :

..... n° : boîte :

code postal : localité :

(cocher la case adéquate) :

qui, après leur exécution, est effectivement utilisé, soit exclusivement, soit à titre principal, comme logement privé et dont la première occupation précède d'au moins 10 ans¹ la première date d'exigibilité de la TVA survenue en vertu de l'article 22 du Code de la TVA (Arrêté Royal n°20, annexe, Tableau A, rubrique XXXVIII du Code de la TVA).

qui, après leur exécution, est spécialement adapté au logement privé d'une personne handicapée (Arrêté Royal n°20, annexe, Tableau A, rubrique XXXII du Code de la TVA).

qui est un complexe d'habitation destiné au logement privé des personnes handicapées (Arrêté Royal n°20, annexe, Tableau A, rubrique XXXIII du Code de la TVA).

Fait à le.....

Signature(s)

¹ Arrêté Royal n°20, article 1bis du Code de la TVA