

**Gaz naturel - Intervention sur appareil
tarifaire (IAT) / dispositifs de comptage**

Visa : Date de réception :
Affaire n° :

Situation de l'objet / de l'installation

Contractant
Adresse
NPA Localité
N° bien-fonds / cadastre
Étage Situation

Entreprise agréée eau / N° agrégation
Raison sociale
Adresse
NPA Localité
Tél.
e-mail

Adresse de facturation (si différente de ci-dessus)

Propriétaire Gérance Architecte
Nom
Prénom
Adresse
NPA Localité
Si locaux pas accessible
Tél.
Clé déposé chez
e-mail

Timbre et signature du titulaire de l'autorisation :

Nom du titulaire
Lieu : Date :

Informations complémentaires au comptage

Ancien contractant :
A exécuter le : matin après-midi
Mise en gaz prévue le : matin après-midi heure :

		N° appareils existants	à poser	à remplacer	à déposer	Dimension Ø – DN
* Compteur	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
* Ecrêteur	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
* Régulateur pression	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Té de compteur	<input type="checkbox"/>	A fournir : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	A remplacer <input type="checkbox"/>	A supprimer <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>

* Seul Viteos SA est habilité à intervenir sur les dispositifs de comptage

Communication(s) / Remarque(s)