



TEL:26 33 59-1
FAX:2633 0039

Releveur - Opnemer

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**A envoyer à -
Opsturen naar:**
TECHEM CALORLUX SARL
RTE DE LUXEMBOURG 109
L 7241 BERELDANGE

Situation-Immeuble - Ligging-Gebouw

Code

Plan

N° Client -
Nr Klant

Relevé intermédiaire entre occupants - Tussenopname onder bewoners

DATE - DATUM

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Relevé
Intermédiaire -
Tussenopname

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**Occupant Sortant -
Weggaande bewoner**

Nom - Naam:

**Occupant Entrant -
Binnenkomende bewoner**

Nom - Naam:

Signature - Handtekening:

Signature - Handtekening:

COMPTEURS EAU / DIVERS - WATERTELLERS / DIVERSEN

Nr Identif.

Type

Ancien Index -
Oude-Index

Consommation - Verbruik

Index

Obs.

Index	Obs.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bloc

Entrée - Ingang

Appartement

Identific.

Code

Nr

Gérant - Beheerder:

Observations - Opmerkingen:

TEL:
FAX: