

Mandat pour l'introduction d'une demande d'indemnisation

Ce document doit être joint à votre dossier.

CONTACT

Sibelga • Gestion des Plaintes
plaintes@sibelga.be • indemnisation@sibelga.be
Tél. 02 549 41 00 • Fax 02 549 46 61
BP 1340 • 1000 Bruxelles Brouckère

PARTIE À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

JE SOUSSIGNÉ(E)

M. Mme Nom Prénom

Domicilié(e)

Rue N° Boîte

Code postal Commune

DÉCLARE

donner mandat à M. Mme Nom Prénom
afin d'introduire en mon nom et pour mon compte, une demande d'indemnisation auprès de Sibelga, gestionnaire bruxellois
des réseaux de distribution dont le siège social est situé quai des Usines 16 à 1000 Bruxelles.

Fait à Date / / 20

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :