

# Volmacht

Deze aanvraag terugsturen per e-mail, per fax of naar het hieronder vermelde adres.

## CONTACT

Sibelga • Klantendienst  
E-mail: [klanten@sibelga.be](mailto:klanten@sibelga.be)  
Tel. 02 549 41 00 • Fax 02 549 46 61  
PB 1340 • 1000 Brussel Brouckère

Dossier

## GEDEELTE IN TE VULLEN DOOR SIBELGA

EAN-code van het leveringspunt

5 4 1 4 4 8 9

Adresreferentie

## GEDEELTE IN TE VULLEN DOOR DE AANVRAGER

### IK, ONDERGETEKENDE

Dhr.  Mevr. Naam

Voornaam

Wonende

Straat

Nr.

Bus

Postcode

Gemeente

Tel.

Handelend in de hoedanigheid van eigenaar van het goed gelegen:

Straat

Nr.

Bus

Postcode

Gemeente

### VERKLAAR

volmacht te verlenen aan Naam

Voornaam

om in mijn naam en voor mijn rekening, een werkaanvraag in te dienen bij Sibelga, Brussels distributienetbeheerder met zetel aan de Werkhuizenkaai 16 te 1000 Brussel.

Opgemaakt te

Datum

/

/ 20

Handtekening, voorafgegaan door de vermelding 'gelezen en goedgekeurd':

De inlichtingen die u invult op dit formulier worden verzameld opdat Sibelga, verantwoordelijk voor de gegevensverwerking, haar taak van distributienetbeheerder zo goed mogelijk kan uitvoeren. Zij zijn beschermd door de wet van 8 december 1992 betreffende de verwerking van persoonsgegevens. Om inlichtingen die u aangaan te raadplegen of recht te zetten, kunt u zich wenden tot Sibelga, Werkhuizenkaai 16 in 1000 Brussel.

### Sibelga CVBA

PB 1340 • 1000 Brussel Brouckère • Tel. 02 549 41 00 • Fax 02 549 46 61 • E-mail: [klanten@sibelga.be](mailto:klanten@sibelga.be)  
RPR Brussel • BTW BE 0222.869.673 • IBAN BE35 7330 1768 3837 • BIC KREDBEBB

