

Ce formulaire est à renvoyer :

• par e-mail : primeprosumer@ores.be



DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

PRIME PROSUMER

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT
Nom: Prénom:
ADRESSE DU COMPTEUR :
Rue :
Commune :
Code EAN: 5 4 1 4 4
DONNÉES BANCAIRES POUR LE PAIEMENT DE LA PRIME :
Nom / Prénom du titulaire du compte bancaire :
N° de compte bancaire (IBAN) : B E BIC :
COORDONNÉES DE CONTACT :
GSM:
Adresse e-mail :
Par ce formulaire, ORES récolte vos données de contact. Ces données seront utilisées par ORES pour vous contacter exclusivement dans le cadre de ses missions et obligations légales, et de service public.
Je déclare sur l'honneur que, malgré le contrat professionnel qui me lie à mon fournisseur sur ce point de fourniture, l'usage de ma consommation électrique y est majoritairement résidentielle (plus de 50%).
Date:
Signature :
Ces informations sont collectées dans le but d'octroyer la prime pour le remboursement de la redevance prosumer prévue par l'administration wallonne. Elles ne seront pas transmises à des tiers.