

**Tous les champs de cette attestation doivent être remplis.
À défaut, cette attestation ne sera pas considérée comme valable**

Partie à compléter par Energis

Numéro du compteur de gaz:

Référence du PCE : **GZ**.....

CLIENT

Nom :

Prénom :

Code postal : Ville :

Adresse de l'installation gaz concernée

Rue :

Bâtiment :

Étage :

N° de logement :

Téléphone :

(**) Rayer les mentions inutiles

Je soussigné (nom – prénom), certifie en ma qualité de :

**** Propriétaire du logement, occupant du logement, autre (préciser)**

**** Titulaire, demandeur du contrat de fourniture de gaz ou son représentant**

Que l'(es) anomalie(s) de gravité DGI détectée(s) sur l'installation intérieure de gaz concernée, constatée(s) le par ENERGIS Régie Municipale de St Avold a (ont) été corrigée(s) de la manière suivante :

.....
.....

Fait à, le

Signature

(*) DGI= Danger Grave et Immédiat