



Pour la période du _____ au _____ (18 mois maximum)

En cas de dépassement de cette durée, une prestation mensuelle forfaitaire supplémentaire sera appliquée de plein droit (Tarif en vigueur sur simple demande). **N'oubliez pas de demander la cessation de ce contrat èyt.**

Demander du Raccordement : (Les factures seront établies au nom du demandeur)

Le demandeur est une personne morale :	Le demandeur est une personne physique :
Raison sociale : _____	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
N° SIRET : _____	Nom : _____
Code APE : _____	Prénom : _____
Responsable (nom/prénom) : _____	Date de naissance : _____
N° de téléphone : _____	

Adresse de Facturation : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Sans opposition de votre part, l'envoi des factures se fera automatiquement de manière dématérialisée à l'adresse mail indiquée ci-dessus.

Demande au SIEL, l'alimentation électrique temporaire au point de livraison suivant :

Identification et localisation du Site : (joindre obligatoirement le courrier d'attribution d'adresse de l'urbanisme ainsi qu'un plan si nécessaire : nouveau lotissement, nouvelle rue, emplacement isolé...)

Puissance de Raccordement demandée : _____ kVA Monophasé (12 kVA Maxi) Triphasé

(tarif pratiqué : forfait de raccordement provisoire 377,28 € TTC + consommations + abonnement selon puissance souscrite)

Conformément à l'Article 1^{er} – Alinéa 4 du décret n° 72-1120 du 14 Décembre 1972

Ce raccordement, à caractère temporaire, est uniquement destiné à l'alimentation de mon installation décrite ci-dessus, il ne saurait en aucun cas servir à d'autres fins et/ou à l'alimentation d'une installation électrique définitive, par exemple alimenter l'installation intérieure d'une habitation, d'un local sans CONSUEL.

Je reconnais que le S.I.E.L pourra donc, sans préavis, effectuer la suspension de l'alimentation électrique du point de livraison en cas de manquement à cette interdiction, ainsi en cas de cession de courant à un tiers ou perturbations sur le réseau dues à mes installations ou absence de demande de prolongation de contrat à l'issue de la période fixée par le présent engagement.

Je m'engage : A fournir et installer un coffret ou une armoire conforme aux prescriptions en vigueur (page3) :

Date à laquelle le coffret sera mis en place sur le chantier : _____

(Attention ! tout déplacement vain de nos agents sera facturé)

Je déclare en outre que le tableau de comptage est équipé d'un appareil général de coupure :

- si puissance inférieure ou égale à 36 kVA : disjoncteur différentiel 500 mA (norme NFC 62 411) ou disjoncteur non différentiel (norme NFC 62 412)

Rappel, le coffret de comptage ne permet pas d'assurer la protection des personnes et des biens au niveau de mes installations intérieures. Par conséquent, j'atteste que les dispositions nécessaires ont bien été prises conformément aux règlements en vigueur et je dégage le S.I.E.L de toute responsabilité pour tous dommages matériels et corporels causés directement ou indirectement par l'énergie électrique fournie en aval du point de livraison indiqué.

Fait à _____

Le _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Rappel : il vous appartient de demander la cessation de ce contrat à la fin du chantier



SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'ELECTRICITE DE LABERGEMENT STE MARIE
1 Chemin du Fourpéret - 25160 LABERGEMENT STE MARIE
Tél : 03 81 69 30 20 E-mail : siel-fourperet@orange.fr
Siret : 252 503 206 000 10 – APE 8413Z
TVA n° Intracom : FR 61 252 503 206

**DEMANDE DE RACCORDEMENT
PROVISoire ELECTRIQUE
Au réseau public géré par le SIEL**

MISE EN PLACE DU PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Plus de timbre ou de déplacement, ni de retard de paiement ! Vous recevez votre facture et son montant est automatiquement prélevé sur votre compte bancaire ou postal.

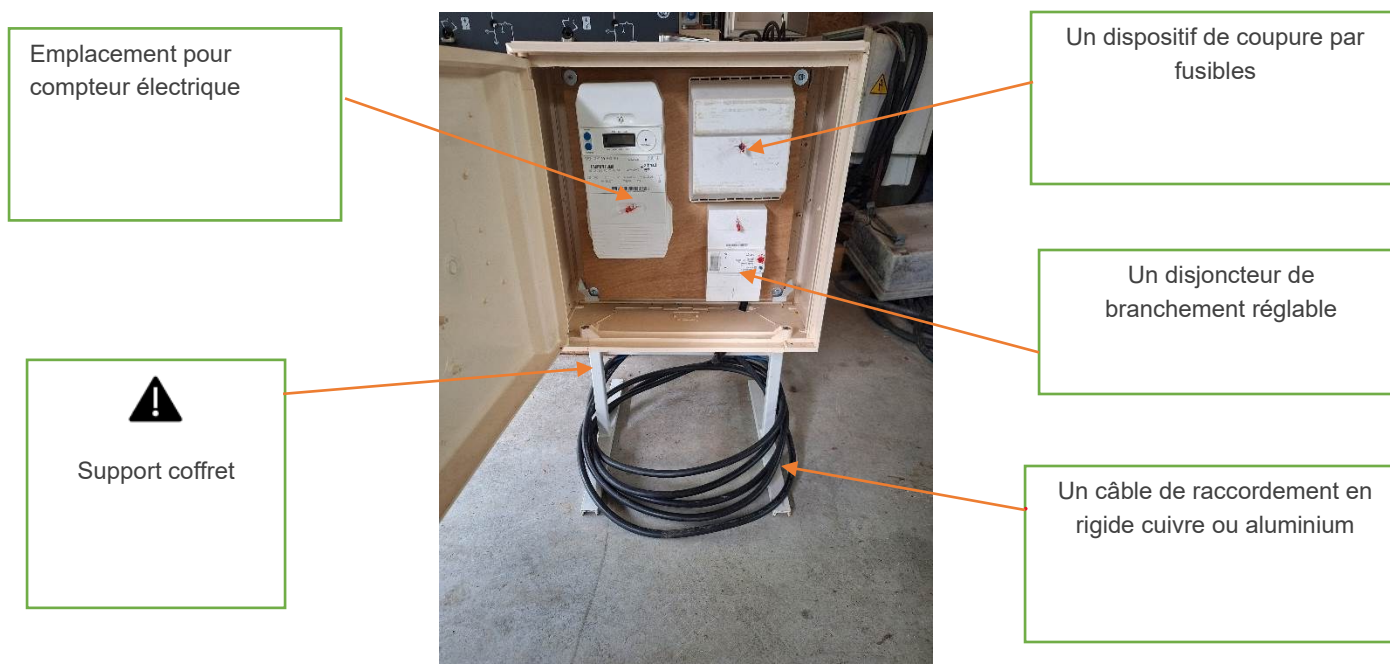
Remplissez et renvoyez nous l'autorisation de prélèvement ci-dessous accompagnée obligatoirement d'un relevé d'identité bancaire ou postal.

MANDAT SEPA - AUTORISATION DE PRELEVEMENT																					
<i>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SIEL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SIEL. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.</i>																					
Nom et adresse du titulaire à débiter 	Adresse du distributeur S.I.E.L 1 chemin du Fourpéret 25160 LABERGEMENT SAINTE MARIE																				
Adresse du lieu de consommation (si différente de l'adresse ci-dessus) Référence :	Nom et adresse de l'établissement teneur du compte N° national d'émetteur : 401305																				
Les Coordonnées de votre compte																					
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)																					
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
	Date																				
	Signature																				

Notice d'information

Pour que votre raccordement soit effectué, il faudra nous fournir sur site, un coffret de branchement.

Ce coffret doit être composé impérativement de quatre éléments :



Si toutefois il n'y a pas de compteur, le SIEL en fournira un, qu'il récupèrera lors de la fin du contrat.

***Si le coffret n'est pas conforme à notre demande, il ne pourra pas être raccordé et des frais de déplacement vain vous seront facturés.**

Pour votre sécurité la pose et la dépose de ce coffret ne sera effectué que par un des agents technique du SIEL.