Régie Municipale d'Electricité
de Salins-les-Bains

BP 7 - ZI Les Mélincols - 39110 SALINS-LES-BAINS
Tél. 03 84 73 78 00 - Fax 03 84 73 78 11
contact@electricite-salins.fr

Siren 778 425 652 - APE 3513Z - N° TVA FR 28 778 425 652

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BRANCHEMENT PROVISOIRE

Date souhaitée de réalisation : …… Date prévue de dépose : ……
(Durée maximale du branchement provisoire est de 1 an)

Demandeur : …… En qualité de :..……

N° de téléphone ……..

Lieu de pose :

Adresse : ……..

Code Postal et Ville : ……..

Motif de l'installation : …….

Puissance souhaitée : ……

Monophasé* Triphasé*
(*rayer la mention inutile)

Facturation / Payeur :

Nom : …….. …….

Adresse : …….....

Code Postal et Ville : ……

N° de téléphone ……..

Adresse mail :……..

Mode de règlement souhaité :

☐ Chèque ☐ Prélèvement automatique (RIB à fournir) ☐ Espèces

Fait le : ……
à : ……

Signature :