

REGIE ELECTRIQUE DE SAINTE FOY TARENTOISE

DEMANDE DE CHANGEMENT DE PUISSANCE OU DE TARIF ⁽¹⁾

NOM : FIELDING..... Prénoms :

Adresse

payeur :

.....

.

.....

.

Tél :

SOLLICITE

UN CHANGEMENT DE PUISSANCE OU DE TARIF ⁽¹⁾

De son alimentation électrique del'abonnement correspondant :

Référence facture :

Lieu dit : Chef Lieu Arpège des Neiges

App n° B1.....Résidence : ...:Compteur 845

PUISSANCE INITIALE :

PUISSANCE DEMANDEE :

3 Kva 6 Kva 9 Kva 12 Kva 15 Kva 18 Kva 24 Kva 30 Kva 36 Kva

simple tarif

double tarif

Monophasé

domestique

professionnel

Triphasé

⁽²⁾

Fait à

Le

Signature :

(1) Rayer la mention inutile

(2) Cocher la case correspondante à votre choix