

REGIE ELECTRIQUE DE SAINTE FOY TARENTOISE

DEMANDE DE CHANGEMENT DE PUISSANCE OU DE TARIF ⁽¹⁾

NOM : BATES..... 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° C2.....Résidence : ...:Compteur 689

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