

RECLAMATION LIÉE À L'ACCES ET L'UTILISATION DU RÉSEAU ÉLECTRIQUE

Merci de nous adresser ce formulaire par Lettre Recommandée avec AR ou nous le remettre directement à l'Accueil.

Nom:	Prénom :
Vous êtes: <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Collectivité	
N° telephone:	Email:
ADRESSE SUR LAQUELLE PORTE LA RÉCLAMATION:	
N°: Voie: Commune:	
OBJET DE LA RÉCLAMATION	
<input type="checkbox"/> Relevé de compteur ou fonctionnement compteur <input type="checkbox"/> Coupure d'alimentation <input type="checkbox"/> Qualité de la tension (variation de la tension, surtension,) <input type="checkbox"/> Intervention d'un technicien <input type="checkbox"/> Sécurité, prévention des risques lignes et postes de distribution <input type="checkbox"/> Mise en service <input type="checkbox"/> Résiliation <input type="checkbox"/> Déplacement d'ouvrage <input type="checkbox"/> Raccordement de votre local au réseau public <input type="checkbox"/> Devis et facture de travaux <input type="checkbox"/> Autre: préciser	
DATE ET HEURE DE L'ÉVÉNEMENT	
DÉGATS OCCASIONNÉS	
<input type="checkbox"/> je joins un feuillet libre en annexe	
ASSURANCE	
Avez-vous une assurance habitation ou assurance locaux professionnels ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
MESSAGE OU DEMANDE D'INDEMNISATION	
<i>Si demande d'indemnisation, merci d'évaluer succinctement votre prejudice</i>	
SIGNATURE DE L'ABONNÉ	VISA RME
Fait à _____ le _____	Date :