

DEMANDE DE RACCORDEMENT AUX RESEAUX

Nom du Demandeur _____	Destinataire Devis/Facture _____
Adresse _____	Adresse _____ <small>(si différent du demandeur)</small>
N° Tél. _____ N° Fax _____	N° Tél. _____ N° Fax _____
N° Portable _____ e.mail _____	N° Portable _____ e.mail _____

1	Adresse des travaux _____
N° Parcelle _____	
Nature des travaux _____	

2	Etude de raccordement	
<input type="checkbox"/> ELECTRICITE	Nombre de compteur	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> EAU POTABLE	Nombre de compteur	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> GAZ	Nombre de compteur	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> ELECTRICITE	Puissance demandée _____	kVA <input type="checkbox"/> mono
		<input type="checkbox"/> tri
<input checked="" type="checkbox"/> EAU POTABLE	Débit demandé _____	m3/h
<input checked="" type="checkbox"/> GAZ	Débit demandé _____	Nm3/h
	Pression de service _____	kW
		mBar

3	Croquis - schéma
	

4	Commentaires - Précisions complémentaires
<hr/> <hr/>	

5	Documents à fournir
- Plan de situation	- Plan de masse projet

A _____
le _____
(signature)

A retourner à ESL :
courrier : 680 Rue Peyrehitte - 65300 LANNEMEZAN
e.mail : esl@eslannemezan.fr
fax : 05.62.98.55.43