



Commande de raccordements électriques temporaires

Les raccordements ne seront réalisés qu'en fonction des indications du formulaire / facturation lors du montage
▽ À remplir par le demandeur compétent. Ces indications font foi pour la facturation. ▽

Partenaire commercial / Maître d'ouvrage

Entreprise: _____
Prénom/nom: _____
Rue/n°: _____
NPA/lieu: _____

Destinataire de la facture du raccordement

Idem adresse du partenaire commercial

Entreprise: _____
Prénom/nom: _____
Rue/n°: _____
NPA/lieu: _____

Installateur

Entreprise: _____
Prénom/nom: _____
Rue/n°: _____
NPA/ lieu: _____

Destinataire de la facture de consommation

Idem adresse du partenaire commercial

Entreprise: _____
Prénom/nom: _____
Rue/n°: _____
NPA/ lieu: _____

Données du raccordement électrique

Nom/interlocuteur: _____ Portable: _____

Lieu du raccordement temporaire: _____

Raccordement: 230 V 400 V Fusibles: _____ A

Date du raccordement: _____

Date du démontage: _____ Durée env.: _____

Lieu/date: _____ Signature / tampon de l'entreprise
du destinataire de la facture pour le raccordement: _____

Commande par e-mail à electr.prov@esb.ch
Par courriel: Energie Service Biel/Bienne, Case postale, 2501 Bienne

▽ À remplir par les personnes responsables de Energie Service Biel/Bienne ▽

Station transf./ n° l'armoire de racc. Nom: _____

Responsable du mandat: _____

Remarques: _____

Compteurs de l'armoire de chantier

N° de compteur ESB _____ Montage Index compteur HAT _____ Date: _____

N° RTC ESB _____ index du compteur BT _____

N° armoire de chantier _____

Numéro de commande _____ Démontage index du compteur HAT _____ Date: _____

index du compteur BT _____

Coordonnées GPS _____

Exécuté par: _____

Date, signature _____