



Commande de raccordements électriques temporaires

07.2025

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 temporary@esb.ch

Par courrier: Energie Service Biel/Bienne, rue de Gottstatt 4, CP, 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 _____ Index compteur HAT _____ Date: _____

N° avis d'installation _____ Index du compteur BT _____

N° armoire de chantier _____

Numéro de commande _____ Index du compteur HAT _____ Date: _____

Index du compteur BT _____

Coordonnées GPS _____

Exécuté par: _____

Date, signature _____