

DEMANDE D'ABONNEMENT D'ELECTRICITE EN HT-MT-UP2-EP

POLICE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom ou Raison Sociale :

Adresse de livraison du courant :

Téléphone : **FAX :**

Adresse de présentation de la facture :

Téléphone : **FAX :**

Nom du représentant :

Qualité du représentant :

Nom du propriétaire :

Ancienne Police :

Activité : **Code activité :**

Identification Personne Physique* : ❶ Sénégalais ❷ Etranger ❸ Diplomate

Numéro Carte : Délivré à : Date :

Identification Personne morale :

- ❶ Entreprise, Commerce ➔
- ❷ Association, ONG ➔
- ❸ Administration ➔

Numéro registre de commerce :
 Numéro autorisation : Date :
 Cote :

Présentation des factures :

❶	Domicile	
❷	B.P	N° : à

Type de local :

- ❶ Villa
- ❷ Bureaux
- ❸ Usine
- ❹ Magasins
- ❺ Atelier
- ❻ Autres

Prélèvement Bancaire : OUI-NON BANQUE :

Numéro Compte :

Police client précédent :

Puissance Installée : **Puissance souscrite :**

A : le

SIGNATURE ET CACHET DU CLIENT

- :Encercler le bon choix
- p-j :** - copie registre de commerce
- copie du titre d'occupation (propriété ou location)
- copie carte identité nationale du DG OU du Gérant