3 AVENUE CESAR CASCABEL

POLE JULES VERNE 2

80440 BOVES

TEL : 03 22 95 82 62 FAX 03 22 95 82 52

E-mail : fde80@fde-somme.fr



NOM DU MEMBRE : INSEE :

ADRESSE : SIRET :

CONTACT et TEL : Comptable :

Accord Cadre « fourniture et acheminement d’électricité »

Marché subséquent N°…………….passé avec le fournisseur…………………………………………………………………………………

**ORDRE DE SERVICE**

**(d**

Branchement provisoire pour un usage ……………………………………………………………………………………

Du………………………………………………….. (heure d’intervention souhaitée à préciser uniquement pour les branchement BT >36 KVa et HTA/HTB.

AU…………………………………………………..

Commune de :

N° de PDL :

Adresse :

Puissance demandée : Mono/Tri

**Un exemplaire de cet ordre de service sera à retourner au membre pour valoir accusé de réception, ainsi qu’au coordonnateur.**

**ACCUSE DE RECEPTION A ………………………….., le**

**A ……………………………., le…………………………….. Le représentant du membre du groupement**

**Le Fournisseur**