



SOCIETE ELECTRIQUE
DE LA VALLEE DE JOUX SA
Rue du Pont-Neuf 24
CH-1341 L'Orient
Tél.: 021 845 13 13
Fax: 021 845 13 14
sevj@sevj.ch

DEMANDE POUR RACCORDEMENTS ELECTRIQUE ET TELERESEAU

PROPRIETAIRE	Nom:.....	Prénom:.....
	Adresse:.....	
	N° Postal:.....	Localité:.....
	Téléphone:.....	Mobile :.....
	E-mail:.....	Télécopie:.....

DIRECTION DES TRAVAUX	Nom:.....	Prénom:.....
	Adresse:.....	
	N° Postal:.....	Localité:.....
	Téléphone:.....	Télécopie:.....
	E-mail:.....	

FACTURE A ADRESSER A:	<input type="checkbox"/> propriétaire	<input type="checkbox"/> direction des travaux
<input type="checkbox"/> autre.....		

ADRESSE DE LA CONSTRUCTION	Adresse:.....		
	N° Postal:.....	Localité:.....	
GENRE DE CONSTRUCTION	<input type="checkbox"/> villa / chalet	<input type="checkbox"/> locaux commerciaux	<input type="checkbox"/> autres :.....
	<input type="checkbox"/> locatif	<input type="checkbox"/> usine, atelier, etc
	<input type="checkbox"/> exploitation agricole	<input type="checkbox"/> entrepôt
	<input type="checkbox"/> résidence secondaire		
NOMBRE D'APPARTEMENTS		
INSTALLATIONS TECHNIQUES	<input type="checkbox"/> chauffage électrique, puissance.....kW	<input type="checkbox"/> chauffage bois / pellets	
	<input type="checkbox"/> pompe à chaleur, puissance.....kW	<input type="checkbox"/> chauffe eau électrique	
	<input type="checkbox"/> installation photovoltaïque, puissance.....kW	<input type="checkbox"/> autres:.....	
	<input type="checkbox"/> chauffage à mazout / gaz		
	<input type="checkbox"/> autres installations, sauna,ascenseur etc.. :		

RACCORDEMENT PROVISOIRE	Date souhaitée pour le raccordement provisoire de chantier :.....
	Puissance désirée :.....Ampères

TELERESEAU	Raccordement souhaité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
-------------------	-----------------------	------------------------------	------------------------------

LIEU ET DATE :	Signature :.....
-----------------------------	------------------