



Date de réception	
Initiales (SEQ)	

SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT (FACTURATION)

Nom et poste de la personne-ressource		
Entreprise	Adresse postale	
Localité	Province ou territoire	Code postal
Courriel	Téléphone	Télécopieur

SECTION 2 – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

N° de permis d'électricité (délivré par la Division de la sécurité électrique)	Date de branchement prévue (Un préavis d'au moins un an est demandé pour que soit commandé le matériel devant être acheminé par transport maritime. Il est possible que la SEQ n'ait pas le matériel nécessaire en stock pour effectuer le branchement demandé par le client.)	
Adresse de la propriété (facultatif)		
Localité	N° des lotissements arpentés	N° des ilots arpentés
Type de demande (cocher une seule option) <input type="checkbox"/> Nouveau branchement ¹ <input type="checkbox"/> Augmentation de l'intensité ¹ Pour une augmentation, indiquez le numéro de votre compteur électrique ou de votre compte à la SEQ.	Type de propriété (cocher une seule option) Description : _____ (p. ex. : multiplexe, centre de santé, etc.) <input type="checkbox"/> Habitation commerciale – Nombre d'unités : ____ <input type="checkbox"/> Entreprise commerciale – Nombre d'unités/de bureaux : ____ <input type="checkbox"/> Édifice gouvernemental – Nombre d'unités/de bureaux : ____ <input type="checkbox"/> Bâtiment industriel – Nombre d'unités/de bureaux : ____ <input type="checkbox"/> Alimentation temporaire <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Renseignements sur le bâtiment Aire du bâtiment : _____ m ²		

¹ Pour un nouveau branchement ou une augmentation de l'intensité, veuillez mettre en pièce jointe un plan de situation de l'installation électrique en indiquant l'emplacement désiré du point de raccordement. La SEQ en confirmera l'emplacement exact avec vous.

SECTION 3 – RENSEIGNEMENTS SUR LE BRANCHEMENT

Caractéristiques du branchement principal (remplir tous les champs) Aérien ou souterrain : _____ Courant monophasé ou triphasé : _____ Connexion en étoile ou en triangle : _____ Tension du branchement : _____ V A Intensité du branchement principal : ____ A Charge connectée totale : _____ kW Calibre des câbles : _____	Caractéristiques de la charge (cocher les options qui s'appliquent et préciser) <input type="checkbox"/> Charge d'éclairage : _____ kW <input type="checkbox"/> Chauffage électrique : _____ kW <input type="checkbox"/> Réfrigération : _____ kW <input type="checkbox"/> Réceptacles du stationnement : ____ kW <input type="checkbox"/> Calibre maximal du moteur : ____ H.P. <input type="checkbox"/> Génératrice auxiliaire : _____ kW <input type="checkbox"/> Soudage – Dimensions : _____ Type : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____ kW Type : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____ kW Type : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____ kW Type : _____
---	--

J'ATTESTE PAR LA PRÉSENTE QUE JE COMPRENDS ET ACCEPTE LES CONDITIONS DE SERVICE DE LA SEQ APPLICABLES À LA PRÉSENTE DEMANDE (APPROUVÉES PAR LE CETES LE 1 mai, 2018), TELLES QU'ELLES PEUVENT ÊTRE MODIFIÉES OU REMPLACÉES DE TEMPS À AUTRE. J'ATTESTE PAR LA PRÉSENTE QUE JE COMPRENDS ET M'ENGAGE À RESPECTER LES DISPOSITIONS DU GUIDE DE BRANCHEMENT DES CLIENTS RELATIVES AUX SERVICES MONOPHASÉS (SUPÉRIEURS À 200 AMPÈRES) ET À TOUS LES SERVICES TRIPHASÉS, APPLICABLES À LA PRÉSENTE DEMANDE, TELLES QU'ELLES PEUVENT ÊTRE MODIFIÉES OU REMPLACÉES DE TEMPS À AUTRE.

Signature

Date

Veuillez courrieller ce formulaire à CustomerCare@qec.nu.ca.