

**SIÈGE SOCIAL :**

BAKER LAKE : édifice Qaiqtuq, C. P. 420 Baker Lake (Nunavut) X0C 0A0. Tél. : (867) 793-4200 TÉLÉC. : (867) 793-4225

Sans frais : 1 866 710-4200

Bureaux régionaux :

Numéros sans frais :

Iqaluit :

1 800 491 8127

Rankin Inlet :

1 800 491 8116

Cambridge Bay :

1 800 661 0858

Bon de travail (clients et nouveaux clients) - > Émis par la centrale n° _____ (s'il y a lieu)**SERVICE REQUIS : (COCHEZ UN SEUL SERVICE)**

Branchement

Débranchement complet

Rebranchement

Limiteur de charge

Nouvelle adresse de service

Changement de compteur

Service temporaire

Transfert d'adresse

DÉBRANCHEMENT : **Note : Si vous quittez le territoire du Nunavut, vous devez fournir une nouvelle adresse dans ce formulaire.**Nom : _____ N° de compte _____
Nom de famille Prénom

Adresse de service : _____

Date de demande : _____ Date de fin de service : _____ Route : _____ Séquence : _____

***Nouvelle** _____ Tél. (maison) _____
Poste restante non acceptable**Adresse :** _____ Tél. (travail) _____
Poste restante non acceptable***Signature du client :** _____ ***Date :** _____
Bon de travail invalide sans signature

J'accepte les conditions et les modalités de service et je consens à aviser la Société d'énergie Qulliq avant ou immédiatement après avoir quitté les lieux dont l'adresse (mm/jj/aa) figure ci-dessus. Je serai responsable de tous les frais jusqu'à ce que de tels changements soient fournis.

BRANCHEMENT :Date de demande : _____ Date d'entrée en service : _____
(mm/jj/aa) (mm/jj/aa)N° de compte courant _____ Nouveau n° de compte _____
Client existant seulement À usage interne seulement***Nom :** _____ N° de client : _____
Nom de famille Prénom À usage interne seulement

Nouvelle adresse postale : _____ Tél. (maison) _____

Tél. (travail) _____

Code postal : _____ Nouvelle adresse de service : _____

Courriel : _____

***N° du gouvernement** _____ ***Date de naissance :** _____
Précisez d'où provient le n° du gouvernement (mm) (jj) (aaaa)**Note aux opérations :**Dépôt : _____ Date de dépôt : _____ Frais de branchement : _____ Route : _____ Séquence : _____
(mm/jj/aa)**Type de service: (Cochez UNE SEULE case)**

Soutien territorial

Logement social

Non subventionné

Résidentiel gouvernement

Résidentiel SÉQ

Commercial

Demande commerciale

Commercial gouvernement

Demande commerc. gov.

Commercial SÉQ

***Signature du client :** _____ ***Date** _____
Bon de travail invalide sans signature

J'accepte les conditions et les modalités de service et je consens à aviser la Société d'énergie Qulliq avant ou immédiatement après avoir quitté les lieux dont l'adresse (mm/jj/aa) figure ci-dessus. Je serai responsable de tous les frais jusqu'à ce que de tels changements soient fournis.

Ancien compteur Compteur n° _____ Nouveau compteur Compteur n° _____ Permis n° _____

Multiplicateur : _____

Multiplicateur : _____

Raison du changement

Lecture : _____

Lecture : _____

Inspection _____

Demande de lecture : _____

Demande de lecture _____

Compteur brisé _____

Date de lecture : _____

Date de lecture : _____

Autre _____

Effectué par : _____

***Bon n°** _____