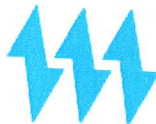


SOMELEC

Date : 14-02-2023

Page : 1/1



SOCIETE MAURITANIEENNE D'ELECTRICITE
SOCIETE AU CAPITAL DE 14 736 416 590 MRU
siège social : Ilot "C"-Lot N°121 - Avenue Boubacar Ben Amer
Ksar - Nouakchott- Mauritanie
BP : 355 - Tél:(00 222)45 25 67 83/ FAX: (00 222)45 25 39 95
R.C.:N°35699/NIF 30500075
E-mail:somelec@somelec.mr

Affichage N° 3699

Divers

DA N° 1-DCAMG/DAA/DAP

Date d'ouverture : **Lundi 20 Fevrier 2023 à 12:00****Objet : Appel d'offres****Description : Facture BT, Reçu de caisse et formulaires .**

Item	Désignation	Unité	Référence	Quantite
1	Facture simple BT format 240x11 de 1 pli , papier 700 Gr blanc impression recto en couleurs et verso en noir	U		1500000
2	Rame entête bon de commande SOMELEC de 500 pages suivant le modèle ci-joint	U		20
3	Carnet bon de liaison	U		1000
4	Carnet bordereau de transcription	U		1000
5	Police d'abonnement	U		20000
6	Carnet SM 08	U		1000
7	Reçu de caisse format 240x4	U		1000000
8	Carnet bon de consommation	U		1000
9	Carnet fiche de redressement	U		1000
10	Boite d'archive GM	U		500
11	Boite d'archive PM	U		500
12	Carnet d'écriture comptable	U		500

NB : Suivant les modelés ci-joints. Livraison de 300 000 reçus de caisse + 300 000 factures simples dans 15 jrs et la livraison du reste sera prévue après un mois de la confirmation de la commande .

votre offre doit tenir compte des conditions suivantes :

1) les prix requis TVA comprise sont fermes et non révisables




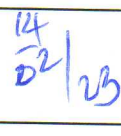
2) le délai d'option doit être de trois mois

3) Lieu de livraison **Magasin**4) **Délai de livraison :**

- le dossier peut être retiré auprès du service des achats de la SOMELEC (DAA)
- Votre offre doit être présentée sous pli fermé avec mention << Confidentiel et N° Affichage >>
- IL est exigé de présenter une fiche technique ou une catalogue pour les produits/services proposés

Les offres doivent être présentées au siège de la Direction des Achats et Approvisionnements Lundi 20 Fevrier 2023 à 12:00 où elles seront ouvertes en présence des soumissionnaires qui le souhaitent.

- le soumissionnaire doit, sous peine de rejet, présenter aux utilisateurs un échantillon du matériel proposé.
- la SOMELEC peut ne pas donner suite totalement ou partiellement à la présente consultation
- la SOMELEC peut recourir à la procédure du moins disant par item.
- Tout fournisseur n'ayant pas fourni au service des achats un dossier complet comprenant le n° de son registre de commerce (RC), son Code contribuable, son Numero d'Identification Fiscale (NIF) et son compte bancaire ne pourra pas participer à la soumission et son offre sera rejetée.

 **Directeur Central Approvisionnements et Moyens Généraux** 
Mohamed El Moctar Mohamed Mahmoud
  14/02/23



Tél. Renseignem.
Tél. Depar. Elec

RÉFÉRENCE

Mois de Relève

Nom et adresse du client

تاريخ التسديد

Nom et adresse

الاسم و العنوان

CONSOMMATION ENREGISTREE	الاستهلاكات المسجلة	Numéro de compteur	Ancien Index	Nouvel Index	Consommation

FACTURATION CONSOMMATION	Consommation	Prix Unitaire	Montants Bruts	Montants des Taxes	Montants T.T.C

Elec

TOTAL FACTURE
ARRIERE AU

Police Elec

TOTAL A PAYER

دليل الاشتراك

اسم و عنوان الزبون

مبلغ الكهرباء
متأخرات
المجموع

AVIS

CHER ABONNÉ

- ❖ Dès présentation de nos factures, vérifier leurs exactitudes en comparant les index de vos compteurs à ceux relevés sur la colonne intitulée "NOUVEL INDEX"
- ❖ Les factures sont payables au plus tard à la date indiquée en haut à gauche, n'attendez pas d'être coupé.
- ❖ Vous pouvez les régler en vous présentant à la caisse du centre "SOMELEC" muni de votre facture. Exigez un reçu de caisse et vérifiez la conformité des montants.
- ❖ Si vous quittez un local n'oubliez de venir résilier votre police d'abonnement.
Vous êtes responsables des consommations faites à votre nom jusqu'à la résiliation.
- ❖ L'avance sur consommation sera, soit déduite de votre facture, soit remboursée.
Réclamer votre facture d'arrêt de compte.

Notre objectif : votre satisfaction

إعلان

عزيزي المشترك

- ❖ تأكدوا عند استلامكم للفاتورة من صحة المبالغ وذلك بمقارنة المؤشر الجديد مع ما يشير إليه مؤشر عداد المنزل أو المحل.
- ❖ يجب أن تسددوا الفاتورة قبل التاريخ المبين في الجزء العلوي الأيسر وبذلك تتجنبوا قطع الكهرباء.
- ❖ يمكنكم التسديد لدى أقرب شباك "شمك" مع إحضار الفاتورة أو أية وثيقة أخرى تحمل رقم دليل الاشتراك. طالبوا بوصل عند السداد وتأكدوا من صحة المبلغ المسجل عليه.
- ❖ إذا تركتم منزلا أو محلا فلا تترددوا في فسخ الاشتراك. وعندها ستخصم قيمة الضمان من الفاتورة الأخيرة أو تعاد إليكم.
- ❖ طالبوا بفاتورة تؤكد توقيف الاشتراك.

رضاكم هو هدفنا.

SOMELEC



Date :

Fournisseur :

Adresse :

E-mail :

Tel :

SOCIETE MAURITANIENNE D'ELECTRICITE
SOCIETE AU CAPITAL DE 14 736 416 590 MRU
Siège social : Ilot "C"-Lot N°121 - Avenue Boubacar Ben Amer
Ksar - Nouakchott- Mauritanie
BP: 355 - Tél: (00 222)45 25 67 83 / FAX: (00 222)45 25 39 95
RC n° 35699 / NIF n° 30500075
E-mail: somelec@somelec.mr

Confirmation de Commande N°

Offre N° :		DA N° :	
Nature de prix :		PV N° :	
Delai de Livraison :		INCOTERMS :	
Lieu de Livraison :		TERME PAIEMENT :	
Coordonnées du Service chargé du dossier :		MODE PAIEMENT :	
E-mail: dcamg.daa@somelec.mr		IMPUTATION :	
		UR :	
		PRJ :	
		OT :	

Item	Désignation	Référence	Quantité	Prix U	Total	
Arrêtée la présente Commande à la somme de :					Total HTVA	
					TVA ()	
					Total TTC	
Observations :						

Directrice des Achats et Approvisionnements	Directeur Central	Directeur Général

CONDITION GENERALES D'ACHAT

ACCEPTATION

L'imprime d'accuse de réception sera immédiatement par le fournisseur après avoir été complète par la date et le signaleur. En cas de non renvois de l'accusé de réception, SOMELEC se réserve le droit de pouvoir annuler à tout moment la commande sans préavis ni

PRIX

Après acceptation, le fournisseur ne peut, pour aucun motif, revenir sur les prix figurant à la commande. Ces prix sont fermes et non révisables.

LIVRAISON

Les prix devront s'entendre dans les conditions précisées sur la commande et la livraison dans le délai qui est indiqué sur l'accusé de réception. Tout retard dans la livraison qui ne serait pas imputable à un cas de force majeure pourra donner lieu, à la discrétion de la SOMELEC, à une pénalité de retard de 1 POUR MILLE du prix de la commande, par jour calendaire de retard. Le délai ayant une importance primordiale pour la SOMELEC, le fournisseur est invité à le respecter scrupuleusement.

EMBALLAGES

Lorsque la marchandise est destinée à voyager pour atteindre l'un des magasins de la SOMELEC, elle devra être soigneusement emballée dans les conditions répondant selon le cas :

- a) Soit au transport par avion ;
- b) Soit au transport maritime ;

Dans ce dernier cas les emballages devront être conçus pour les protéger contre les risques liés au voyage et contre l'oxydation par l'humidité.

Pour les marchandises réputées dangereuses, l'emballage devra être conforme aux spécifications des divers règlements de transport des marchandises particulières à chaque mode de transport.

MARQUES A APPOSER SUR LES COLIS

Chaque colis recevra sur DEUX FACES ADJACENTES les marques suivantes :

- SOMELEC/NOUAKCHOTT ou SOMELEC/NOUADHIBOU
- N° (numéro de la commande) ;
- N° de colis /Nombre total de colis de l'expédition
- Poids Brut

NOTA : pour les colis lourds, des flèches indiqueront les points d'élingage.

Chaque caisse contiendra, sous protection efficace, une COPIE de son INVENTAIRE signée de l'emballleur.

FACTURATION

Les factures seront établies au nom de SOMELEC en un original authentifié par la signature du fournisseur et quatre copies, en envoyées à l'adresse portée sur la commande. Elles seront accompagnées :

- De l'état de colisage si ce colisage ne ressort pas sur la facture ;
- Eventuellement du procès-verbal de réception ;
- Et lorsque la marchandise n'est pas livrée directement à SOMELEC ou ses correspondants, du récépissé remis à l'expéditeur par le transporteur, ou le bon de prise en charge du transitaire.

Ces documents sont indépendants de ceux qui pourraient être demandés par l'autorité qui a passé la commande pour satisfaire en particulier aux besoins de la douane.

RECLEMENT

Il a lieu dans les conditions portées sur la commande.

NON CONFORMITE

Toute non-conformité des marchandises livrées par rapport aux spécifications fournies par la SOMELEC (en qualité ou en quantité) donnera lieu soit à une livraison complémentaire, non facturée par le fournisseur, pour combler la non-conformité, soit à la diminution du prix au prorata de la qualité non conforme par rapport à la quantité globale objet de la commande.

CONDITION GENERALES DE VENTE

L'acceptation de la commande par le fournisseur entraine automatiquement et prioritairement l'application des présentes Conditions Générales d'achat, non obstat toutes autres conditions générales du fournisseur et tous autres usages professionnels en vigueur.

DIFFERENDS

En cas d'impossibilité d'accord amiable, les différends seront soumis à la réglementation de conciliation et d'arbitrage de la chambre internationale de paris, si la commande est notifiée à un fournisseur étranger. La loi applicable est la loi mauritanienne. Pour les fournisseurs locaux, le tribunal compétant est celui de Nouakchott.

Réf. 352 84

Date d'émission	Origine
	Destinataire

BON DE LIAISON

N° 0009951

SONELEC

BORDEREAU DE TRANSCRIPTION

N° Code Agent

51
56
58

Centre de _____

D C 2000

Exploit

1 2

Lot

3 5

Journée du

6

Code Mouv.

11 12 14

Nb Mouv.

15 16

28	Réf. abonné	29 33	Date	41	Nom et renseignements annexes	N° Paiement	47	TOTAL	50
					Sous Total _____				
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
0									
1									
2									
3									
4									
5									
6									
TOTAL DU LOT⁽¹⁾ OU SOUS TOTAL⁽¹⁾									

Rayer la mention Inutile

SONELEC

Centre de _____

**BORDEREAU DE TRANSCRIPTION
D C 2000**

N° Code Agent

51

56

Exploit

1

Lot

3

Journée du

6

Code Mouv.

11

N° Paiement

12

Nb Mouv.

15

16

26	Réf. abonné	29	33	Date	41	Nom et renseignements annexes	N° Paiement	47	TOTAL	50
						SOUS TOTAL _____				
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
0										
1										
2										
3										
4										
5										
TOTAL DU LOT (1) OU SOUS TOTAL (1)										

Rayer la mention inutile

الشركة الموريتانية للكهرباء
SOCIETE MAURITANIE D'ELECTRICITE

POLICE D'ABONNEMENT
D'ELECTRICITE

N° POLICE

Exploitation de

A	REFERENCE CLIENT	TYPE D'INTERVENTION	DATE
C	NOM DU CLIENT		
D	COMPLEMENT D'ADRESSE		
E	ADRESSE		
6	CALB. DISJONCTEUR	NBRE DE FILS	
K	TARIF	P.S	USAGE DU FLUIDE (Code Activité)

SOMELEC



ELECTRICITE

DEMANDE D'ABONNEMENT

Je demande à souscrire un abonnement pour la fourniture de l'électricité à l'adresse indiquée ci-dessus, cette fourniture sera assurée par la SOMELEC dans les conditions prescrites par son cahier des charges et extraits des textes réglementaires dont copie au verso de ce document. J'autorise la SOMELEC à s'assurer que les puissances de mon abonnement sont compatibles avec mon utilisation et je m'engage à rendre mon compteur accessible à tous moments. J'ai pris connaissance sur le relevé et après des frais relatif au présent abonnement pour lesquels je donne mon accord. Le comptage sera plombé et placé sous mon entière responsabilité.

L'ABONNE

RELEVÉ DES SOMMES DUES QUI SERONT REPORTEES DANS UNES PROCHAINE FACTURE			
CODE		MONTANT HORS TAXE	MONTANT AVEC TAXE
	MISE EN SERVICE		
	POSE APPAREIL		
X	AVANCE SUR SONSOMMATION		
TOTAL A PAYER			

DATE ET VISAS				
ABONNE	ACCUEIL	RELEVÉ	RECouvreMENT	SOMELEC

EXEMPLAIRE N°1
ABONNE

Reservé à la Justification
paiements

Documents satellisés

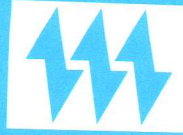
ORDRE INDIVIDUEL DE TRANSCRIPTION

SM 008

08

Nature du Mouvement		Code Mouvement	
Nom de l'Abonné		Référence Client 	
Adresse de l'Abonné		C ou D	Montant
Motif			
N° du Compte Comptable			
Nom et Visa de l'Emetteur	Date de Création	Visa du Responsable pour un délai de Paiement	
		Nom	Signature
OBSERVATIONS :			

SOMELEC
DIRECTION TECHNO-COMMERCIALE
B.P. : 355
NOUAKCHOTT - MAURITANIE



شـمـك
الإدارة التقنية و التجارية
ص.ب: 355
انواكشوط - موريتانيا

REÇU N° :

DATE :

REFERENCE :

NOM DU CLIENT :
ADRESSE :

FACTURE ELEC :
FRAIS OCCASIONNELS :
TPR :
AVANCE SUR CONSOM. :

MODE DE PAIEMENT :

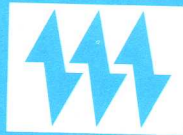
LE CAISSIER

TOTAL DU REGLEMENT :

SOLDE APRES PAIEMENT :

imprimerieideale@yahoo.fr

SOMELEC
DIRECTION TECHNO-COMMERCIALE
B.P. : 355
NOUAKCHOTT - MAURITANIE



شـمـك
الإدارة التقنية و التجارية
ص.ب: 355
انواكشوط - موريتانيا

REÇU N° :

DATE :

REFERENCE :

NOM DU CLIENT :
ADRESSE :

FACTURE ELEC :
FRAIS OCCASIONNELS :
TPR :
AVANCE SUR CONSOM. :

MODE DE PAIEMENT :

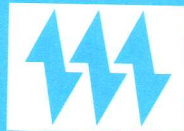
LE CAISSIER

TOTAL DU REGLEMENT :

SOLDE APRES PAIEMENT :

nprimerieideale@yahoo.fr

SOMELEC
DIRECTION TECHNO-COMMERCIALE
B.P. : 355
NOUAKCHOTT - MAURITANIE



شـمـك
الإدارة التقنية و التجارية
ص.ب: 355
انواكشوط - موريتانيا

REÇU N° :

DATE :

REFERENCE :

NOM DU CLIENT :
ADRESSE :

FACTURE ELEC :
FRAIS OCCASIONNELS :
TPR :
AVANCE SUR CONSOM. :

MODE DE PAIEMENT :

LE CAISSIER

Direction :
 Service :
BON DE CONSOMMATION**N° 002601**

Date :

Nature de l'Opération :	Code U.R (S.R) :
Lieur Géographique :	N° d'Ordre de Travail (O.T) :
N° Devis :	N° de Crédit :
Service Utilisateur :	Code Budget :

Code	Désignation	Unité	DEMANDE		Quantité Livrée
			Quantité	P. Unitaire	
					Valeur
TOTAL					

Imprimé Idéale Tél: 529 10 58

UTILISATEUR	
CHEF DE SERVICE	DIRECTEUR

SERVICES	
BUDGET	SGS

 (1) Préciser si.....Branchement - Extension - Travaux - Exploitation
 Etablir obligatoirement un bon de consommation pour chaque nature d'opération

SOMELEC

Direction :
Service :

BON DE CONSOMMATION

N° 002601

Date :

Nature de l'Opération :	Code U.R (S.R) :
Lieur Géographique :	N° d'Ordre de Travail (O.T) :
N° Devis :	N° de Crédit :
Service Utilisateur :	Code Budget :

Code	Désignation	Unité	DEMANDE		Quantité Livrée
			Quantité	P. Unitaire Valeur	
TOTAL					

Imprimerie Idéale Tél. 529 10 56

UTILISATEUR		SERVICES	
CHEF DE SERVICE	DIRECTEUR	BUDGET	SGS

SOMELEC

Direction :
 Service :

BON DE CONSOMMATION

N^o 002601

Date :

Nature de l'Opération : Code U.R (S.R) :

Lieur Géographique : N° d'Ordre de Travail (O.T) :

N° Devis : N° de Crédit :

Service Utilisateur : Code Budget :

Code	Désignation	Unité	DEMANDE			Quantité Livrée
			Quantité	P. Unitaire	Valeur	
			TOTAL			

Imprimerie Idéale Tél: 529 10 58

UTILISATEUR	
CHEF DE SERVICE	DIRECTEUR

SERVICES	
BUDGET	S G S

Magasin Cédant

(1) Préciser si.....Branchement - Extension - Travaux - Exploitation
 Etablir obligatoirement un bon de consommation pour chaque nature d'opération

FICHE REDRESSEMENT - FACTURATION

A N° 00501

B	REFERENCE CLIENT	DATE DE FACTURE	MONTANT →	MATRICULE ERF
C	← NOM DU CLIENT		CODE FACTURE	FONCTION
D	← ADRESSE			EDITION IMMEDIATE <input type="checkbox"/>
E	← COMPLEMENT D'ADRESSE		N° GROUPE	

ANNULATION					ELECTRICITE					FACTURATION						
G	DATE DEBUT	INDEX DEBUT	DATE FIN	INDEX FIN	DATE DEBUT	INDEX DEBUT	DATE FIN	INDEX FIN	DATE DEBUT	INDEX DEBUT	DATE FIN	INDEX FIN				
H	CHANGEMENT DE TARIF				CHANGEMENT DE TARIF				CHANGEMENT DE TARIF							
I	DATE CHANG	INDEX	ANC TARIF	NOUV TARIF	TAXE	DATE CHANG	INDEX	ANC TARIF	NOUV TARIF	TAXE	DATE CHANG	INDEX	ANC TARIF	NOUV TARIF	TAXE	
J	ANC P.U	NOUV P.U	N° GROUPE	CF	ANC P.U	NOUV P.U	N° GROUPE	CF	ANC P.U	NOUV P.U	N° GROUPE	CF	ANC P.U	NOUV P.U	N° GROUPE	CF
K	CHANGEMENT DE COMPTEUR				CHANGEMENT DE COMPTEUR				CHANGEMENT DE COMPTEUR							
L	DATE CHANG	ANC COMPT	INDEX DEPOSE	NOUV COMPT	INDEX DEPOSE	DATE CHANG	ANC COMPT	INDEX DEPOSE	NOUV COMPT	INDEX DEPOSE	DATE CHANG	ANC COMPT	INDEX DEPOSE	NOUV COMPT	INDEX DEPOSE	
M	ANC PRIME FIXE	NOUV PRIME FIXE	REDEV	ANC PRIME FIXE	NOUV PRIME FIXE	REDEV	ANC PRIME FIXE	NOUV PRIME FIXE	REDEV	ANC PRIME FIXE	NOUV PRIME FIXE	REDEV	ANC PRIME FIXE	NOUV PRIME FIXE	REDEV	
	REMB Mts ESTIMES	FRAIS OCCASIO		REMB Mts ESTIMES	FRAIS OCCASIO		REMB Mts ESTIMES	FRAIS OCCASIO		REMB Mts ESTIMES	FRAIS OCCASIO		REMB Mts ESTIMES	FRAIS OCCASIO		

ANNULATION					EAU					FACTURATION					
P	DATE DEBUT	INDEX DEBIT	DATE FIN	INDEX FIN	DATE DEBUT	INDEX DEBIT	DATE FIN	INDEX FIN	DATE DEBUT	INDEX DEBIT	DATE FIN	INDEX FIN			
Q	CHANGEMENT DE TARIF				CHANGEMENT DE TARIF				CHANGEMENT DE TARIF						
R	DATE CHANGT	INDEX	ANC TARIF	NOUV TARIF	DATE CHANGT	INDEX	ANC TARIF	NOUV TARIF	DATE CHANGT	INDEX	ANC TARIF	NOUV TARIF			
S	ANCIEN PRIX UNITAIRE				ANCIEN PRIX UNITAIRE				ANCIEN PRIX UNITAIRE						
T	PU 1	TR 1	PU 2	TR 2	PU 3	PU 1	TR 1	PU 2	TR 2	PU 3	PU 1	TR 1	PU 2	TR 2	PU 3
U	NOUVEAU PRIX UNITAIRE				NOUVEAU PRIX UNITAIRE				NOUVEAU PRIX UNITAIRE						
V	PU 1	TR 1	PU 2	TR 2	PU 3	PU 1	TR 1	PU 2	TR 2	PU 3	PU 1	TR 1	PU 2	TR 2	PU 3
	CHANGEMENT DE COMPTEUR				CHANGEMENT DE COMPTEUR				CHANGEMENT DE COMPTEUR						
	DATE CHANGT	ANC COMPT	INDEX DEPOSE	NOUV COMP	INDEX DEPOSE	DATE CHANGT	ANC COMPT	INDEX DEPOSE	NOUV COMP	INDEX DEPOSE	DATE CHANGT	ANC COMPT	INDEX DEPOSE	NOUV COMP	INDEX DEPOSE
	REMB Mts ESTIMES	FRAIS OCCAS		REMB Mts ESTIMES	FRAIS OCCAS		REMB Mts ESTIMES	FRAIS OCCAS		REMB Mts ESTIMES	FRAIS OCCAS		REMB Mts ESTIMES	FRAIS OCCAS	

NOM - DATE - VISA ERF	NOM - DATE - VISA SRF	NOM - DATE - VISA VRP	DATE VISA CHEF DE CENTRE	NOM - DATE - VISA IRP

الشركة الموريتانية للكهرباء

SOCIETE MAURITANIE D'ELECTRICITE

POLICE D'ABONNEMENT
D'ELECTRICITE

N° POLICE

Exploitation de

A	REFERENCE CLIENT	TYPE D'INTERVENTION	DATE
C	NOM DU CLIENT		
D	COMPLEMENT D'ADRESSE		
E	ADRESSE		
6	CALB. DISJONCTEUR	NBRE DE FILS	
K	TARIF	P.S	USAGE DU FLUIDE (Code Activité)

SOMELEC



ELECTRICITE

DEMANDE D'ABONNEMENT

Je demande à souscrire un abonnement pour la fourniture de l'électricité à l'adresse indiquée ci-dessus, cette fourniture sera assurée par la SOMELEC dans les conditions prescrites par son cahier des charges et extraits des textes réglementaires dont copie au verso de ce document.
l'autorise la SOMELEC à s'assurer que les puissances de mon abonnement sont compatibles avec mon utilisation et je n'engage à rendre mon compteur accessible à tous moments.
ai pris connaissance sur le relevé et après des frais relatif au présent abonnement pour lesquels je donne mon accord.
e comptage sera plombé et placé sous mon entière responsabilité

L'ABONNE

RELEVÉ DES SOMMES DUES QUI SERONT REPORTÉES DANS UNES PROCHAINE FACTURE			
CODE		MONTANT HORS TAXE	MONTANT AVEC TAXE
	MISE EN SERVICE		
	POSE APPAREIL		
X	AVANCE SUR CONSOMMATION		
	TOTAL A PAYER		

ABONNE	ACCUEIL	RELEVÉ	RECouvreMENT	SOMELEC

EXEMPLAIRE N°1 ABONNE	Documents satellisés
reservé à la Justification paiements	

N° POLICE		POLICE D'ABONNEMENT D'ELECTRICITE		Exploitation de	
A		REFERENCE CLIENT	TYPED'INTERVENTION	DATE	
C		NOM DU CLIENT		<input checked="" type="checkbox"/> C.PAIE	<input checked="" type="checkbox"/> N.T
D		COMPLEMENT D'ADRESSE	CONSIGNES		
E		ADRESSE			
6		CALB. DISJONCTEUR	NBRE DE FILS		
K		TARIF	P.S	USAGE DU FLUIDE (Code Activité)	

DEMANDE D'ABONNEMENT

Je demande à souscrire un abonnement pour la fourniture de l'électricité à l'adresse indiquée ci-dessus, cette fourniture sera assurée par la SOMELEC dans les conditions prescrites par son cahier des charges et extraits des textes réglementaires dont copie au verso de ce document.
 J'autorise la SOMELEC à s'assurer que les puissances de mon abonnement sont compatibles avec mon utilisation et je m'engage à rendre mon compteur accessible à tous moments.
 J'ai pris connaissance sur le relevé et après des frais relatif au présent abonnement pour lesquels je donne mon accord.

L'ABONNE

RELEVÉ DES SOMMES DUES QUI SERONT REPORTEES DANS UNE PROCHAINE FACTURE			
CODE		MONTAT HORS TAXE	MONTAT AVEC TAXE
	MISE EN SERVICE		
	POSE APPAREIL		
<input checked="" type="checkbox"/>	AVANCE SUR CONSOMMATION		
TOTAL A PAYER			

DATE ET VISAS				
ABONNE	ACCUEIL	RELEVÉ	RECouvreMENT	SOMELEC

EXEMPLAIRE N°2 CLASSE	NOM DES AGENTS PI	MATRICULE	IMMATRICULATION VEHICULE
			DATE D'INTERVENTION
Documents satellisés			

Cadre réservé à la Justification des paiements

N° POLICE

POLICE D'ABONNEMENT
D'ELECTRICITE

Exploitation de

MUTATION		REFERENCE CLIENT		DATE EFFET	TYPED'INTERVENTION	DATE	
NOM DU CLIENT						<input checked="" type="checkbox"/> C.PAIE <input checked="" type="checkbox"/> N.T <input checked="" type="checkbox"/> MAT. AGENT	
COMPLEMENT D'ADRESSE				<input checked="" type="checkbox"/> C. F <input checked="" type="checkbox"/> C. C	CONSIGNES		
ADRESSE				<input checked="" type="checkbox"/> N. P		
6 CALB. DISJONCTEUR		NBRE DE FILS		N° PLOMB			
TARIF	ASC	P.S	CACT	DISJONCTEUR	REGL	USAGE DU FLUIDE (Code Activité)	
8 BRCHT		NBRE DE FILS	NATURE	CUIVRE	ALU.	ALMALEC	DIVERS
10		SECTION	LONGUEUR	ANNEE	CODE COMPTEUR MONO		TRI
		TYPE AERIEN	AEROSOUT	SOUTERRAIN	CALIBRE COMPTEUR		ANNEE
						N° PLOMB CAPOT	
L CODE BRANCHED		CODE COMPT	N° COMPTEUR	S	N° POLICE	OBSERVATIONS APRES INTERVENTION	
H N° SUPPORT		INDEX 1		EMPLACEMENT		
M TARIF	N° COMPTEUR	INDEX	RAZ			

FRAIS OCCASIONNELS

CODE	MONTANT →	CODE	MONTANT →	CODE	MONTANT →

RELEVÉ DES SOMMES DUES QUI SERONT REPORTÉES DANS UNE PROCHAINE FACTURE			
CODE		MONTANT HORS TAXE	MONTANT AVEC TAXE
	MISE EN SERVICE		
	POSE APPAREIL		
<input checked="" type="checkbox"/>	AVANCE SUR CONSOMMATION		
TOTAL A PAYER			

DATE ET VISAS

ABONNE	ACCUEIL	RELEVÉ	RECouvreMENT	SOMELEC

EXEMPLAIRE N°3 INTERVENTION - SI	NOM DES AGENTS PI	MATRICULE	IMMATRICULATION VEHICULE
	DATE D'INTERVENTION		
	Documents satellisés		
	N° DE RECU		
OU			
N° DE COMPOSTAGE			