



## **Demande de suppression d'un raccordement individuel HTA (de puissance supérieure à 250 kVA) du réseau public de distribution d'électricité EDSB**

- **Résumé**

Ce document recueille les informations à fournir dans le cadre d'une demande de suppression de raccordement d'une installation HTA (>250 kVA) du réseau de distribution géré par le Distributeur EDSB.

Le dossier de demande de suppression de raccordement permet au Distributeur EDSB d'effectuer une étude et d'établir une proposition de débranchement au demandeur.

Version	Date de la version	Nature de la modification
V0	30 mai 2013	Création du document

**Formulaire de demande de suppression d'un raccordement individuel Haute Tension (de puissance supérieure à 250 kVA) du réseau public de distribution d'électricité EDSB**

*Nous vous demandons d'accorder la plus grande attention à renseigner ce document.*

*La proposition de déraccordement (devis) qui découlera des informations communiquées deviendrait caduque si le descriptif du projet évoluait. Le cas échéant, vous vous engagez à nous transmettre toute modification de votre opération, afin de nous permettre de les prendre en considération.*

## A : Intervenants du projet

<b>Le Demandeur de la suppression de raccordement</b>		
C'est le propriétaire du poste de transformation HTA. Il est le destinataire de la proposition de déraccordement, sauf s'il a mandaté un tiers habilité.		
NOM - Prénom		
Dans le cas d'une société, Raison Sociale		
N°de SIRET		
S'agit-il d'une administration?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
N°et nom de la voie		
Code postal - Commune		
Téléphone	Mobile	
Télécopie	Mél.	
Adresse d'envoi de la proposition, si différente de l'adresse ci-dessus N°et nom de la voie Code postal - Commune		

<b>L'interlocuteur technique</b>		
C'est l'électricien ou un représentant du bureau d'étude chargé de de l'opération.		
NOM - Prénom		
Dans le cas d'une société, Raison Sociale		
N°et nom de la voie		
Code postal - Commune		
Téléphone	Mobile	
Télécopie	Mél.	

**Formulaire de demande de suppression d'un raccordement individuel Haute Tension (de puissance supérieure à 250 kVA) du réseau public de distribution d'électricité EDSB**

**Éventuellement : Tiers habilité**

Il s'agit d'un fournisseur d'électricité, d'un autre professionnel (installateur, bureau d'étude...), voire d'un particulier.

Le Demandeur de la suppression de raccordement a-t-il habilité un tiers ?

Non                       Oui

Si oui, merci de renseigner les éléments suivants :

- Le tiers dispose d'une autorisation (elle permet au tiers d'exprimer la demande de débranchement auprès d'EDSB, de prendre connaissance des informations relatives au débranchement objet de cette autorisation).
- Le tiers dispose d'un mandat (il permet d'habilitier un tiers pour agir au nom et pour le compte du demandeur). Dans ce cas, l'interlocuteur d'EDSB est le mandataire. Dans le cadre de ce mandat, le demandeur du débranchement donne pouvoir au tiers habilité de :
  - Signer en son nom et pour son compte la proposition de débranchement, celle-ci étant rédigée au nom du :
    - Mandant
    - Mandataire au nom et pour le compte du Mandant
  - Procéder en son nom aux règlements financiers relatifs au débranchement.

**Une copie du mandat ou de l'autorisation doit être jointe à ce formulaire de demande de débranchement.**

Personne ou société autorisée ou mandatée			
Le cas échéant, représenté par	M. ou Mme . . . . . dûment habilité(e) à cet effet		
N°et nom de la voie			
Code postal - Commune			
Téléphone		Mobile	
Télécopie		Mél.	

**B : Identification et localisation du projet**

Dénomination du site			
Raison sociale			
N°de SIRET			
Adresse précise du poste de livraison			
Code postal – Commune			

Existe-t-il d'autres points de livraison sur le site ?       Oui                       Non  
 L'installation est-elle située sur une ZAC?                       Oui                       Non

**Formulaire de demande de suppression d'un raccordement individuel Haute Tension (de puissance supérieure à 250 kVA) du réseau public de distribution d'électricité EDSB**

**C : Informations complémentaires sur la suppression de raccordement (facultatif)**

Compléments sur les travaux demandés	
--------------------------------------	--

**D : Validation des informations**

NOM et Prénom :

Fonction :

Date :

Signature :

**E : Comment nous retourner vos documents ?**

**Par courrier :**

Place Médecin Général BLANCHARD - BP 6 - 05100 Briançon

**Tél : 04 92 21 51 51**

**Par mail :**

[clientele@edsb.fr](mailto:clientele@edsb.fr)

Récapitulatif des pièces constituant le dossier de demande de déracordement	
Pièce	Est-elle obligatoire
Le présent formulaire	Oui
Mandat/autorisation	Oui, si appel à un tiers habilité