

Prière de faxer ce formulaire dûment rempli au numéro de fax 2624-5100

Client			
Nom		N° / Rue	
Prénom		Code postal	
Société		Localité	

Demande de scellés (prière de cocher les cases correspondantes)	
<input type="checkbox"/>	Suppression des scellés
A l'adresse ci-dessus, nous avons supprimé les scellés	
<input type="checkbox"/>	au coffret de raccordement
<input type="checkbox"/>	au compteur
<input type="checkbox"/>	au tableau de comptage
Raison de la suppression	
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	
<input type="checkbox"/>	Perte de scellés
A l'adresse ci-dessus, les scellés avaient disparu.	
<input type="checkbox"/>	Pose de nouveaux scellés
Nous demandons la pose de nouveaux scellés.	

Demandeur			
Nom de l'électricien		Numéro de partenaire Creos	
Numéro du / des scellés posés			
Lieu		Date	
		Signature	
Cachet du demandeur			
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>			