ᖁᕐᓕᕆᔨᑦ ᑲᓇᒻᒪᖅᑎᓕᕆᔨᓂᒃᑕ ᑎᒥᖁᑦ
Qulliq Energy Corporation
Société d'énergie Qulliq
Qulliq Aliruyaktuqtunik Ikumatjutiit

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ALIMENTATION ÉLECTRIQUE

Date de réception	
Initiales (SÉQ)	

SECTION 1 – RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT (FACTURATION)

Nom et fonction		
Entreprise	**Adresse postale**	
Localité	**Province ou territoire**	**Code postal**
Courriel	**Téléphone**	**Télécopieur**

SECTION 2 – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

N° de permis d'électricité *(de la division de la sécurité électrique)* **Adresse de la propriété** *(facultatif)*	**Date de branchement prévue** *(La livraison du matériel par voie maritime est possible, mais requiert un préavis d'au moins un an. La SÉQ pourrait ne pas avoir en magasin le matériel nécessaire au branchement demandé par le client.)*	
Localité	**N° des lotissements arpentés**	**N° des ilots arpentés**
Type de demande *(cocher chaque case applicable)* ☐ Nouveau branchement[1] ☐ Mesurage net[1] ☐ Augmentation de l'intensité[1] Pour une demande d'augmentation, indiquer le n° de compteur électrique ou de compte à la SÉQ **Renseignements sur le bâtiment** Aire du bâtiment : _____m^2	**Type de propriété** *(cocher une seule case)* Description :_____ (p. ex. multiplexe, centre de santé, etc.) ☐ Habitation commerciale – N° d'unités :_____ ☐ Entreprise commerciale – N° d'unités/bureaux :____ ☐ Édifice gouvernemental – No d'unités/bureaux :____ ☐ Bâtiment industriel – No d'unités/bureaux : _____ ☐ Alimentation temporaire ☐ Autre :_____	

[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 SÉQ en confirmera l'emplacement exact avec vous.*

SECTION 3 – RENSEIGNEMENTS SUR LE SERVICE D'ÉLECTRICITÉ

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 Intensité du branchement principal : ____A Charge connectée totale : _____ kW Calibre des câbles : _____	**Caractéristiques de la charge** (cocher les cases applicables et remplir tous les champs) ☐ Charge d'éclairage _____kW ☐ Chauffage électrique _____kW ☐ Réfrigération _____kW ☐ Réceptacles du stationnement _____kW ☐ Calibre maximal du moteur _____HP ☐ Génératrice auxiliaire _____kW ☐ Soudage - Dimensions : _____ Type : _____ Puissance proposée pour le mesurage net _____kW

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 18 FÉVRIER 2005), 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

Prière de transmettre ce formulaire par télécopieur (au numéro 867 979-7548) ou par courriel (à l'adresse servicedesk@qec.nu.ca)