



**Demande de raccordement au Réseau Public de Distribution BT
d'une installation photovoltaïque de puissance de raccordement
inférieure ou égale à 36 kVA.**

AUTO-CONSOMMATION

Version : V2.0 du 16 mai 2019

Le présent dossier est à envoyer par voie postale à : SICAe de la Somme et du Cambrasis, 11 rue de la République CS 40058 Roisel, 80208 PERONNE Cedex, ou par courriel raccordement@sicaesomme.fr.

Nous attirons votre attention sur le fait que l'installation ne doit pas être mise en service avant la signature de la convention d'autoconsommation, dans le cas contraire nous serions contraints de procéder à la coupure de l'installation pour des raisons de sécurité.

Documents à joindre obligatoirement au formulaire

- Le présent document complété, paraphé et signé par vos soins,
- Le schéma unifilaire complété (annexe1),
- Le descriptif technique du dispositif de sectionnement¹ aval,
- Le certificat de conformité norme DIN VDE 0126-1-1 VFR 2014,
- L'attestation de conformité de l'installation de production visée par un organisme agréé CONSUEL,
- Le mandat spécial de représentation le cas échéant.

Documents facultatifs mais recommandés

- Des photos de l'environnement du projet, des ouvrages électriques...

Si vous envoyez des documents séparément, merci de préciser les éléments permettant de retrouver votre demande :

- N°PDC (si vous en disposez déjà)
- Nom du demandeur,
- Code postale et commune du Site.

¹ . Ce dispositif permet une intervention hors tension sécurisée sur le disjoncteur de branchement.

INTERVENANTS

DEMANDEUR DE L'INSTALLATION DE PRODUCTION

- Particulier
 Collectivité locale ou service de l'Etat
 Société



SIREN, si société :

Le cas échéant, représenté(e) par _____ dûment habilité(e) à cet effet

Adresse :

N° et nom de la voie : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

E-mail : _____

Le demandeur agit :

- Pour son propre compte
 En tant que mandataire du propriétaire de l'installation désigné ci-dessous

PROPRIETAIRE DE L'INSTALLATION

- Particulier
 Collectivité locale ou service de l'Etat
 Société

} _____

SIREN, si société :

Le cas échéant, représenté(e) par _____ dûment habilité(e) à cet effet

Adresse :

N° et nom de la voie : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

E-mail : _____

SITE DE PRODUCTION

Nom : _____

Adresse :

N° et nom de la voie : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : _____

Date souhaitée de mise en service : _____

Si le site bénéficie déjà d'un accès au réseau, indiquer le n° de PDC : _____

PRECISIONS TECHNIQUES GENERALES

Puissance de production maximale injectée : _____ W

Description des panneaux photovoltaïques à installer :

Surface prévue : _____ m²

Puissance de production : _____ W crête

Technologie des panneaux

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Silicium Polycristallin | <input type="checkbox"/> Couche mince à base de tellure de cadmium |
| <input type="checkbox"/> Silicium monocristallin | <input type="checkbox"/> Couche mince à base de cuivre, d'indium, de sélénium |
| <input type="checkbox"/> Silicium amorphe | <input type="checkbox"/> Couche mince à base de composés organiques |

Type de raccordement : Monophasé

Triphasé

Descriptif des onduleurs

Marque : _____

Type : _____

Puissance : _____

Monophasé Triphasé

Nombre : _____

Existe-il un système de stockage d'énergie : Oui Non

Est-elle équipée d'un dispositif de stockage de l'énergie :

Oui Non

Type de stockage :

Batterie Hydrogène Volant d'inertie Autres :

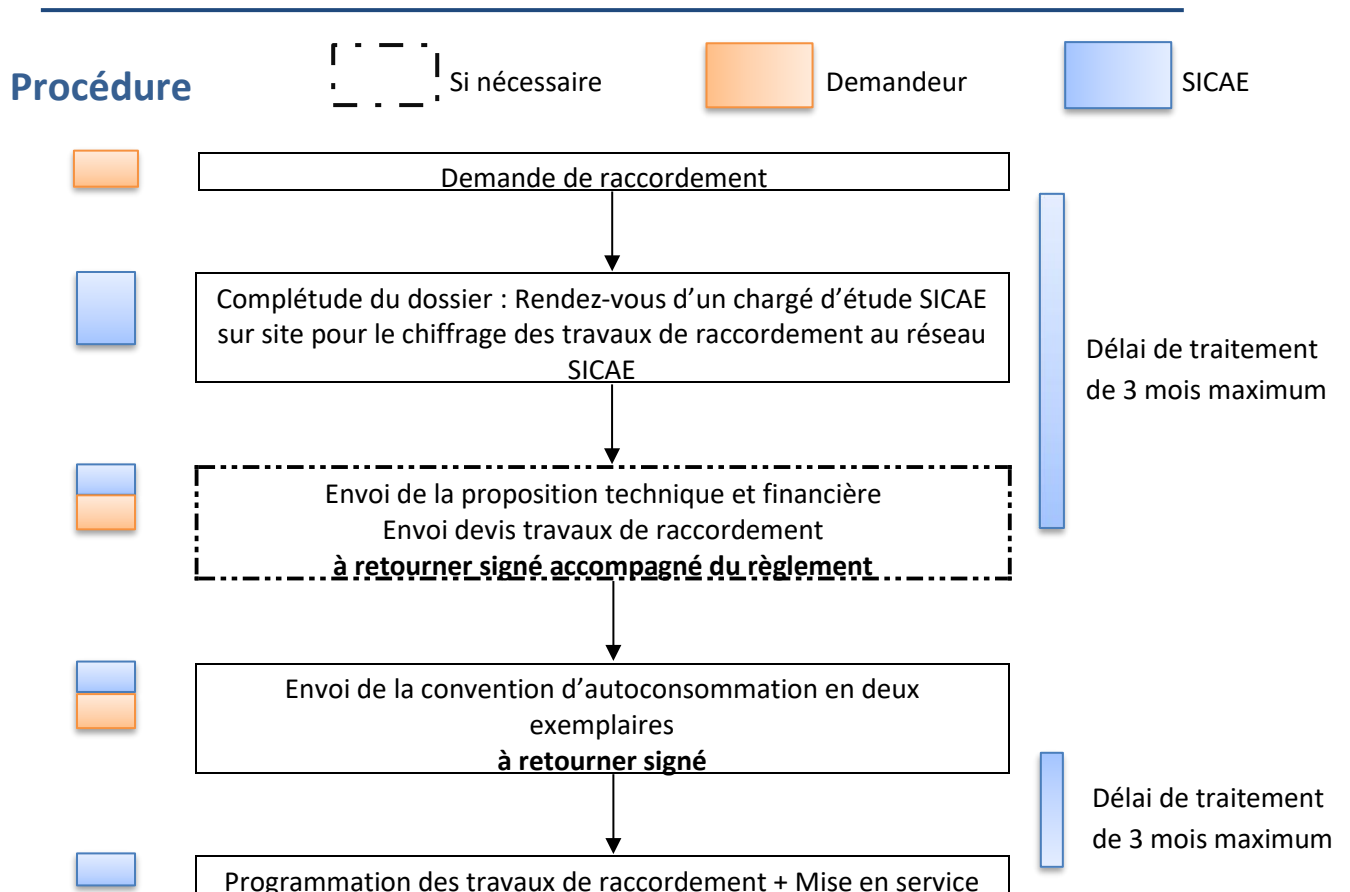
Nombre de groupe de stockage : _____

Energie stockable : _____ kWh/groupe

Energie stockable : _____ kWh au total

CERTIFICATION DES DONNEES

Nom et prénom du Demandeur : _____
 Le cas échéant, représenté(e) par _____ dûment habilité(e) à cet effet
 Date : _____
 Signature :

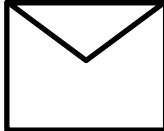


Annexe 1

Schéma unifilaire du dispositif de production en autoconsommation totale

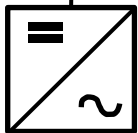
Nom de l'installation : _____

Adresse de l'installation :


 Nombre de panneau : _____
 Surface : _____ m²
 Puissance de production : _____ W crête

Connecteurs

Parafoudre


 Nombre d'onduleur : _____
 Marque : _____
 Type : _____
 Puissance : _____ W
 Monophasé / Triphasé (*rayer la mention inutile*)

Stockage :
 Oui / Non (*rayer la mention inutile*)

Marque du dispositif de séparation : _____
 Type : _____
 Calibre : _____



Parafoudre

NF C14-100

NF C15-100

Réseau SICAE

Wh↑

