



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

Version : V2.0 du 17/03/2020

**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](mailto:raccordement@sicaesomme.fr).**

## Documents à joindre obligatoirement au formulaire

- Le présent document complété, paraphé et signé par vos soins,
- Le mandat spécial de représentation le cas échéant.
- La copie de l'autorisation d'urbanisme
- Le certificat d'alignement en cas d'absence de bornage du terrain
- Le plan de situation 1/10000
- Le plan cadastre avec les références 1/1000,
- Le plan de masse de la construction

---

### Production :

**Si vous souhaitez raccordement simultanément une installation de production basse tension de puissance inférieure à 36kVA. Vous devez joindre à cette demande le document « Demande de raccordement au Réseau Public de Distribution BT d'une installation photovoltaïque de puissance de raccordement inférieure ou égale à 36 kVA » dûment complété.**

---

## INTERVENANTS

### DEMANDEUR

<input type="checkbox"/> Particulier	}	_____
<input type="checkbox"/> Collectivité locale ou service de l'Etat		
<input type="checkbox"/> 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 :	
<input type="checkbox"/> Pour son propre compte	
<input type="checkbox"/> En tant que mandataire du propriétaire de l'installation désigné ci-dessous	

### PROPRIETAIRE

<input type="checkbox"/> Particulier	}	_____
<input type="checkbox"/> Collectivité locale ou service de l'Etat		
<input type="checkbox"/> 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 : _____		

## DONNEES GENERALES DU PROJET

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse :

N° et nom de la voie : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Référence cadastrale de la parcelle : \_\_\_\_\_

Date souhaitée de mise en service : \_\_\_\_\_

Facturation du raccordement :  Demandeur  Propriétaire

## NATURE DU PROJET

Nature du projet :

Création d'un raccordement en soutirage

Modification d'un raccordement existant

n° de Point de Connexion existant : \_\_\_\_\_

Puissance du soutirage maximale souhaitée : \_\_\_\_\_ kVA

Type de raccordement :  Monophasé  Triphasé

## CERTIFICATION DES DONNEES

Nom et prénom du Demandeur : \_\_\_\_\_

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

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

---

### Procédure

