

BULLETIN DE SOUSCRIPTION AU GAZ PROPANE

Offre de fourniture de gaz propane réservée aux consommateurs professionnels

VOTRE SITE DE CONSOMMATION

Référence du point de connexion (Zone réservée au GRD) : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____
Localité : _____

INDEX

Relevé de compteur : _____
Numéro de compteur : _____

Date de souscription souhaitée : ____/____/____

COORDONNEES DU CLIENT (MENTIONS OBLIGATOIRES)

Raison sociale : _____ Code NAF : _____
N° TVA Intra : _____ N°SIRET : _____
Domiciliation RCS : _____ Capital : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Localité : _____
Nom contact : _____ Fonction : _____
Tél : _____ Mobile : _____
Fax : _____ Email : _____

MODE DE PAIEMENT

- ☐ Prélèvement automatique mensuel selon échéancier
☐ Règlement par prélèvement
☐ Autre mode de règlement (Espèces, Chèque, CB sur Internet, ...)

PRIX ET DESCRIPTION DE L'OFFRE

Le client choisit son tarif en fonction de ses usages dans les tarifs proposés par la SICAE et fixés conformément au cahier des charges de concession applicables sur le territoire de la commune où est situé le point de connexion du client. Pour connaître les tarifs en vigueur consultez la documentation « annexe tarifaire ».

COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE A VOTRE CHOIX

	B1	B2	B3	B4
Usage(s)	Pour le chauffage au minimum (Cet usage comprend la cuisson et l'eau chaude si besoin)	Tertiaire Industriel		
Consommation annuelle indicative (en kWh).	≤ 30.000 kWh	≤ 150.000 kWh	> 150.000 kWh ≤ 300.000 kWh	> 300.000 kWh
Choix	☐	☐	☐	☐

Durée du contrat : Le contrat est conclu pour une durée de **5 ans**. Il est renouvelé tacitement par périodes d'un an jusqu'à sa résiliation par l'une des parties.

✓ J'accepte que la SICAE de la Somme et du Cambrasis soit mon fournisseur de gaz propane, dans le cadre du contrat de concession du lieu de consommation ci-dessus, selon les conditions fixées par le cahier des charges de concession signé par l'autorité concédante (collectivité) et la SICAE de la Somme et du Cambrasis.

✓ Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente et de la grille tarifaire.

✓ Je reconnais avoir tout pouvoir pour signer le présent document et avoir été informé de mon éventuel droit de rétractation

Date et signature

A _____
Le ____/____/____

SICAE de la Somme et du Cambrasis – 2 Route de Roisel, 80200 DOINGT

www.sicaesomme.fr

infogaz@sicaesomme.fr