

Demande de réception et de mise en service d'une installation phtovoltaïque

DISTRICT	Date
I-IDENTIFICATION DE L'INSTALLATEUR	
Raison sociale	Date, sigrature et Cachet
Agrément ANM N° TL N°	Fax N°
Adresse	
II-IDENTIFICATION DE L'INSTALLATION	
() PROSOLELEC	nce de l'installation en kWc
III-IDENTIFICATION DE L'ABONNE	
Nom et Prénom Référece Abonnement TL N	USAGE
Adresse Délégation Ville	IndustrielAgricoleAutre
	<u> </u>
Partie réservée au District	
 RDV accordé RDV retardé pour les raisons suivantes 	hnique N° Date, sigrature et Cachet
Date programmée pour la réception technique	