

## DEMANDE D'ATTESTATION DE CONFORMITE

Installation à usage domestique

Agence: **Cossuel Dakar 1**

Demande Num: **00000010**

Du: **04/05/2022 06:50**

### INFORMATIONS INSTALLEUR

Nom du contact: **Ndiaga FALL**

Adresse: **Dakar**

Ville: **[150] Vincens**

Téléphone: **776777777**

E-Mail: **ndiagafall@gmail.com**

Type Pièce : **CNI**

Numéro Pièce: **1456789098765**

### INSTALLATION ELECTRIQUE

Etat Installation: **Non alimenté**

Num Compteur: **1234567890**

Propriétaire Installation: **Sohaibou Thiam**

Type Pièce: **CNI**

Num Piece: **12387837938398**

Type Batiment: **Non collectif**

Adresse: **fann**

Téléphone: **777272722**

Ville:

Latitude: **123**

Longitude: **2345mm**

### TYPE DE CONSTRUCTION A USAGE DOMESTIQUE

Type de Construction: **Dépendance**

Nombre de pièces principales:

Type Opération: **Opération non collective**

### TRAVAUX

Nature Travaux: **Installation Neuve**

Autres Intervanants: -

### TARIFICATION

Info Visite: **1 ère Visite**

Puissance Demandée **7 Kw**

Tarif **30000 FCFA**

Signature