

BULLETIN DE SOUSCRIPTION AU GAZ PROPANE

Offre de fourniture de gaz propane réservée aux consommateurs professionnels

COORDONNEES DE FACTURATION (si différentes des coordonnées du client)

Raison sociale : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Localité : _____
 Tél : _____ Fax : _____
 Email : _____

VOTRE SITE DE CONSOMMATION

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

MODE DE PAIEMENT

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

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 : _____

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 – 11 Rue de la République - CS 40058 ROISEL 80208 PERONNE CEDEX

www.sicaesomme.fr
infogaz@sicaesomme.fr