

CAMION LABORATOIRE – FORMULAIRE DE DEMANDE D'INTERVENTION

X Coordonnées du demandeur

Nom de la Société : _____ Forme juridique : _____

Adresse de facturation : _____ Référence à mentionner lors de la facturation : _____

Rue : _____ n° _____ Code postal : _____ Localité : _____

n° tél. : _____ / _____ n° FAX : _____ / _____

n° TVA : _____ n° compte bancaire : _____

Responsable service électrique client : _____ n° tél. direct : _____ / _____

Adresse d'intervention :

Rue : _____ n° _____ Code postal : _____ Localité : _____

Nom de la (des) cabine(s) : _____

Type d'intervention

- Recherche de défaut de câble
- Tracé de câble (identification de câble)
- Essai diélectrique
- Essai de gaine
- Autre (à préciser) : _____

Type de câble

- Basse tension (< 1000 V)
- Haute tension (> 1000 V)
- Téléphonique et Transmission

X Délai souhaité urgent date/heure : le ____ / ____ / ____ à ____ h ____

X Tarifs : cfr tarifs validés par la CWaPe <https://www.ores.be/particuliers-et-professionnels/index-tarifs>

A titre informatif TARIFS 2017¹	Pendant les heures ouvrables ²	En dehors des heures ouvrables	Week-end et jours fériés
Forfait	1000 € HTVA	1370 € HTVA	1750 € HTVA
Supplément	286 € HTVA	392 € HTVA	501 € HTVA

X Bon de commande officiel

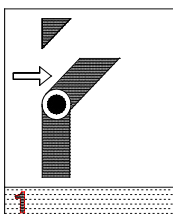
A envoyer **dûment complété et signé avant toute intervention** à

- Pendant les heures ouvrables²
 - Zone Ouest (Hainaut, Brabant Sud, Sambreville)- Fax : **064/67.27.73** ou **loc_def_ouest@ores.net**
 - Zone Est (Namur-Ciney, Luxembourg, Province de Liège) – S.Marée – GSM : **0477/398543** ou **serge.maree@ores.net**
- En dehors des heures ouvrables :
 - ORES - CCD, Avenue Albert 1er,19 - 5000 NAMUR – Fax : 081/24.43.29

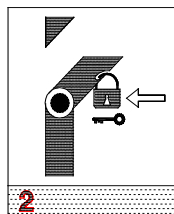
X Sécurité

Les manoeuvres de mise à disposition des équipements électriques (respect des 5 règles d'or) seront réalisées avant l'arrivée de notre technicien, qui ne peut en aucun cas effectuer de manoeuvres. Le ou les câbles doivent être mis à la terre aux deux extrémités. La présence de l'électricien du client sur site est obligatoire lors de l'intervention.

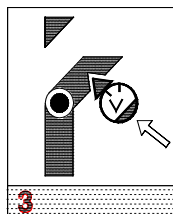
X Les 5 Règles d'Or



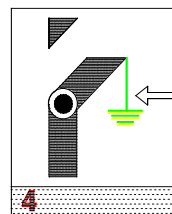
Mettre hors tension



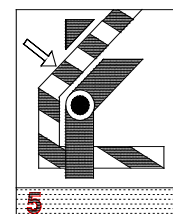
Consigner



Vérifier l'absence
de tension



Mettre à la terre
et en court-circuit



Délimiter

X SIGNATURE POUR ACCORD

NOM _____

SIGNATURE _____

FONCTION _____

DATE ____ / ____ / ____

¹ Le Forfait sera toujours facturé (3 heures d'intervention déplacements compris) Si l'intervention se prolonge, un supplément sera d'application (par heure entamée).

² Lu → Je : de 7h30 à 15h45 & Ve : de 7h30 à 15h00