

REHABILITATION POSTES DE TRANSFORMATION FORMULAIRE DE DEMANDE

A remplir avant impression et retourner au :
Syndicat intercommunal d'énergie d'Indre-et-Loire
12-14, rue Blaise Pascal - B.P. 51314 37013 TOURS cedex 01
Téléphone : 02.47.31.68.68 Télécopie : 02.47.05.81.21 Courriel : sieil@sieil37.fr

DEMANDEUR		
Mairie de :		
Adresse :		
Affaire suivie par :	Téléphone / télécopie :	
	courriel :	
Poste N°1		
Nom du Poste :	lieu-dit :	
Géo-localisation : coordonnées en x et Y si connues :		
Peinture : oui non	Fresque : oui non	
Année de réalisation demandée :		
Poste N°2		
Nom du Poste :	lieu-dit :	
Géo-localisation : coordonnées en x et Y si connues :		
Peinture : oui non	Fresque : oui non	
Année de réalisation demandée :		
Poste N°3		
Nom du Poste :	lieu-dit :	
Géo-localisation : coordonnées en x et Y si connues :		
Peinture : oui non	Fresque : oui non	
Année de réalisation demandée :		
Poste N°4		
Nom du Poste :	lieu-dit :	
Géo-localisation : coordonnées en x et Y si connues :		
Peinture : oui non	Fresque : oui non	
Année de réalisation demandée :		
VALIDATION		
Je soussigné(e), m'engage à financer la quote-part restante sur les fresques uniquement dans le cadre de ma demande de réhabilitation des postes de transformation.	Maire, A, Le,	
DECISION DU BUREAU OU DU COMITE DU SIEIL		
<input type="checkbox"/> Favorable	Montant : €	A Tours le,.....
<input type="checkbox"/> Défavorable	Observations.....	Le Président,