

Avez-vous déjà contacté par écrit votre distributeur ? OUI ☐ NON ☐

Si votre réponse est non, veuillez vous rapprocher de votre distributeur, dont les coordonnées figurent sur votre facture d'énergie.

Coordonnées du plaignant

Nom / Raison sociale :*

Numéro de téléphone : N° portable :*

Adresse :*

Adresse e-mail :

Si vous déposez un recours pour le compte d'un client, groupe de clients ou entreprise, veuillez indiquer : *

Votre qualité :*

Nom de/des plaignants :*

Précisions concernant votre recours

Wilaya : * Commune :*

Adresse du litige :*

Structure du distributeur auprès de laquelle vous avez introduit votre recours:

Agence commerciale :

Direction de Distribution :

Société de Distribution :

▪ Type d'énergie : * Electricité ☐ Gaz ☐ Electricité et gaz ☐

▪ Type d'usage : * Domestique ☐ Commercial ☐ Industriel ☐ Autres

▪ Référence client /numéro du contrat :

▪ Motif de votre recours : *

- ☐ Non prise en charge d'une demande de raccordement ou sa modification ;
- ☐ Retard dans la réalisation d'une demande de raccordement ;
- ☐ Non prise en charge d'une demande de déplacement d'ouvrage ;
- ☐ Retard dans la réalisation du déplacement d'ouvrage ;
- ☐ Contestation de la facture (montant excessif, index erroné, cumul de consommations,...) ;
- ☐ Demande de modification du contrat de fourniture (changement de tarif, de puissance, du débit, etc. ...) ;
- ☐ Demande de rétablissement suite à une coupure pour impayé ;

- ☐ Problèmes liés au comptage ;
- ☐ Problème de coupure ;
- ☐ Problème de dépannage ;
- ☐ Problème de sécurité ;
- ☐ Problème de chute de tension/pression ;
- ☐ Droits de suite (quote-part) ;
- ☐ Indemnisation pour incident ;
- ☐ Autres (à préciser)

Réponses du distributeur

Avez-vous reçu une /des réponse(s) écrite(s) de votre distributeur ? * OUI ☐ NON ☐

Si votre réponse est oui, merci de bien vouloir joindre une copie de ces réponses ainsi que vos courriers adressés au distributeur.*

Si vous avez déjà contacté un organisme autre que votre distributeur, merci de le préciser et de joindre une copie de toutes les correspondances avec cette instance.*

Description brève de l'objet du recours

Solutions souhaitées

Date/

Signature du plaignant