Ce formulaire est à renvoyer :

- à votre conseiller clientèle ;
- ou par e-mail : contact@ores.be si vous n'avez pas de conseiller clientèle.

POW_DOF_G

DEMANDE D'OFFRE DE PRIX
RACCORDEMENT EN GAZ « HAUTE PUISSANCE »

Ce document permet d'introduire une demande d'offre pour un nouveau raccordement en gaz naturel dont le débit est supérieur à 25 m³/h, une modification ou une intervention sur celui-ci. Il constitue une étape initiale indispensable à l'enregistrement de la demande.

Nous attirons votre attention sur l'importance de compléter entièrement le présent document. L'exactitude et la qualité des données (description, plans, photos…) que vous nous communiquerez, vous garantiront une solution technique en concordance avec votre demande.

Tout défaut ou manque d'information ne peut que retarder le traitement de votre demande.

Par souci de clarté, nous vous demandons de remplir UN formulaire par demande de travail et par adresse d'exécution.

Pour toute information complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter au n° 078/15.78.01.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

COORDONNÉES DU DEMANDEUR : (le demandeur est le destinataire de la proposition d'offre et de la facture des travaux)

Nom/Prénom ou dénomination de la société + forme juridique : .....

N° TVA : ..... N° d'entreprise : .....

Rue : ..... N° : ☐☐☐☐ Boîte : ☐☐☐☐

CP : ☐☐☐☐ Localité : .....

Référence de la demande : .....

Tél. : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ GSM : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Date de naissance : ..... / ..... / .....
(si le demandeur est une personne physique)

Fax : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Courriel : .....

COORDONNÉES DE LA PERSONNE DE CONTACT ou TIERS MANDATÉ: (architecte, chauffagiste...)

(Recommandé, si des précisions sont nécessaires sur la demande)

Nom/Prénom : ..... Fonction : .....

Rue : ..... N° : ☐☐☐☐ Boîte : ☐☐☐☐

CP : ☐☐☐☐ Localité : .....

Tél. : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ GSM : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Fax : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Courriel : .....

COORDONNÉES DE L'ADRESSE D'EXÉCUTION DU TRAVAIL : ☐ idem adresse « demandeur » ☐ autre à compléter ci-après.

.....

.....

Rue : ..... N° : ☐☐☐☐ Boîte : ☐☐☐☐

CP : ☐☐☐☐ Localité : .....

12/2025

ORES Assets, avenue Jean Mermoz 14 - 6041 Gosselies
Société Coopérative
TVA BE 0543.696.579 - RPM Charleroi

ORES collecte et traite vos données personnelles.
Pour tous renseignements et pour exercer vos droits :
ores.be/notice-vie-privee.

COORDONNÉES DU CORRESPONDANT : (coordonnées de la personne à qui l'offre doit être **envoyée au nom du demandeur**, si différent de ce dernier)

Nom/Prénom : ……..Fonction : .....

Rue : ……..... N° : ☐☐☐☐ Boîte : ☐☐☐☐

CP : ☐☐☐☐ Localité : .....

Tél. : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ GSM : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Fax : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Courriel : .....

COORDONNÉES DU CLIENT FINAL : (obligatoire à l'établissement d'un contrat de raccordement)

Nom/Prénom ou dénomination de la société + forme juridique :

Représenté par : .....

N° TVA : ……..... N° d'entreprise : .....

Rue : ……..... N° : ☐☐☐☐ Boîte : ☐☐☐☐

CP : ☐☐☐☐ Localité : .....

Tél. : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ GSM : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Fax : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Courriel : .....

PROFIL GÉNÉRAL D'UTILISATION DU GAZ « HAUTE PUISSANCE »

Description de l'activité à raccorder ou à modifier :

Description précise et obligatoire de l'activité : préciser les principaux équipements utilisés et leurs puissances respectives en kW

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Plage horaire de l'utilisation de l'énergie dans votre activité : .....

☐ 24h/24h	☐ 08h/16h	☐ ..... h/ ..... h	☐ ..... h/ ..... h
☐ 7J/7J	☐ du lundi au vendredi	☐ du ..... au	☐ du ..... au .....
☐ activités saisonnières	☐		

Remarques techniques

La puissance de mise à disposition se déduit du débit maximal que l'utilisateur souhaite prélever au réseau de distribution. Ce paramètre déterminant permet à ORES de mener les études techniques nécessaires aux travaux.

Si, à l'avenir, les prélèvements dépassaient cette puissance, les éventuels travaux d'adaptation du raccordement et/ou du réseau desservant l'installation seraient à la charge de l'utilisateur.

IDENTIFICATION DE LA DEMANDE

NOUVEAU RACCORDEMENT EN GAZ « HAUTE PUISSANCE »

Nature du travail à réaliser : (cochez votre choix)

☐ **Demande d'offre pour un nouveau raccordement** (cette demande nécessite la réalisation d'une étude détaillée facturée préalablement au demandeur)

- Puissance souhaitée : ..... kW ou ..... m³(n)/h
- Pression souhaitée (sortie du compteur) : .....Bars

☐ **Demande d'étude d'orientation** (l'étude d'orientation est facultative. Elle peut être néanmoins introduite par le demandeur pour obtenir un avant-projet de raccordement et une estimation de prix ; l'étude d'orientation est payante).

Description immeuble /cabine / local technique :

1. Emplacement exact : joindre obligatoirement à la demande une copie du **plan cadastral** et du **plan d'implantation**

2. Immeuble :

☐ bâtiment en construction ☐ bâtiment existant ☐ rénovation bâtiment ☐ extension bâtiment ☐ autres

3. Implantation cabine / Local technique / Compteur :

☐ dans l'immeuble ☐ isolée (pas dans l'immeuble)

Date souhaitée de mise en service de vos installations (*) : | | | 2 | 0 | | |
m m a a a a

(*) : La date d'exécution souhaitée indiquée par le demandeur n'engage en aucune manière le Gestionnaire de réseau de distribution par rapport au délai d'exécution réel des travaux. Le délai d'exécution sera confirmé dans l'offre

MODIFICATION DU RACCORDEMENT EXISTANT EN GAZ « HAUTE PUISSANCE »

Compléter le n° EAN : (le code EAN comporte 18 chiffres et est repris sur la facture de votre fournisseur)

5	4	1	4	4													

N° de compteur

Nature du travail à réaliser : (cochez votre choix). Cette demande peut nécessiter la réalisation d'une étude facturée préalablement au demandeur.

☐ **Demande d'offre pour une modification de raccordement existant**

☐ Augmentation de puissance
- ▶ **Puissance totale** souhaitée : ..... kW ou ..... M³(n)/h
- ▶ **Pression** souhaitée (sortie du compteur) : ..... Bars

☐ Diminution de débit

☐ Déplacement du raccordement / compteur / cabine

☐ Suppression de raccordement / cabine

☐ Mise à disposition d'impulsions

☐ Demande de télé-relève

☐ Ajout d'un compteur (nouveau point d'accès)

☐ .....

☐ **Demande d'étude d'orientation** (l'étude d'orientation est facultative. Elle peut être néanmoins introduite par le demandeur pour obtenir un avant-projet de raccordement et une estimation de prix ; l'étude d'orientation est payante).

Date souhaitée de mise en service de vos installations (*) : | | | | | 2 | 0 | | |
j j m m a a a a

(*) : La date d'exécution souhaitée indiquée par le demandeur n'engage en aucune manière le Gestionnaire de réseau de distribution par rapport au délai d'exécution réel des travaux. Le délai d'exécution sera confirmé dans l'offre

INTERVENTION SUR L'INSTALLATION PRIVÉE DU CLIENT

Compléter le n° EAN : (le code EAN comporte 18 chiffres et est repris sur la facture de votre fournisseur)

5	4	1	4	4													

N° de la cabine Moyenne Pression

Nature du travail à réaliser : (cochez votre choix)

☐ **Demande d'offre pour une intervention pour :**

- ☐ Manoeuvre pour mise hors/en service
- ☐ Ouverture et fermeture de portes de cabine

Date souhaitée de l'intervention (*) :

				2	0		
j	j	m	m	a	a	a	a

Heure souhaitée de l'intervention : entre ..... h ..... et ..... h .....

(*) : La date d'exécution souhaitée indiquée par le demandeur n'engage en aucune manière le Gestionnaire de réseau de distribution par rapport au délai d'exécution réel des travaux. Le délai d'exécution sera confirmé dans l'offre

REMARQUES :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nombre d'annexes jointes : .....

Fait à ..... le .....

Signature :