

ANNEXE 7 « FORMULAIRE DE RECUEIL D'INFORMATION » En cas de crise affectant le Réseau Public de Distribution

Nb de pages : 2

Cette annexe donne une trame de formulaire pouvant être utilisée par le Fournisseur pour communiquer des informations au Distributeur lors des situations de crise affectant le RPD.

Formulaire de recueil d'informations en cas de crise

Incident étendu du **(date)**

A transmettre au :

courriel : regiesded@sded.org

Centre d'appel de : (nom du Fournisseur)
(Ville)

Appel reçu le (date) **à** (heure-minute) **par** (prénom-nom de l'agent)

Client Nom-prénom malade à haut risque vital ☐
Référence du point de livraison
Téléphone
Adresse du dépannage

COMMUNE

(nom de la commune)

Nature de l'appel : *sans courant* ☐
 surtension ☐
 manque phases ☐
 disjoncteur déclenché ☐

Informations : voisin alimenté ☐
 quartier alimenté ☐
 ouvrage endommagé ☐

Situation dangereuse : (préciser l'ouvrage et sa localisation) ☐

Autres remarques :