

FICHE DE DEMANDE EN REGLEMENT DES DIFFERENDS

Informations obligatoires*

Nom du plaignant* :

Adresse physique* :

N° Téléphone* :

Adresse électronique valide* :

Date* :

Veillez annexer la preuve de paiement lors du dépôt du dossier

GRILLE TARIFAIRE DE L'AUTORITE DE REGULATION DU SECTEUR DE L'ELECTRICITE :

(Conformément à l'Arrêté n°051/CAB-MIN/RHE/OMM/23 du 23/06/2023 modifiant et complétant l'Arrêté ministériel n°01/CAB/MIN/RHE/OMM/22 du 11/05/2022 fixant les frais à percevoir par l'ARE dans le cadre de ses missions)

(Cocher la rubrique correspondant à votre demande)

Libellé de l'acte générateur	Fait générateur	Montant en USD	Rubrique
a) Demande en règlement de différend d'un opérateur contre :			
° Un autre opérateur	Demande d'arbitrage ou de conciliation	150	<input type="checkbox"/>
° Un consommateur éligible ou industriel		100	<input type="checkbox"/>
° Un consommateur ordinaire raccordé en moyenne tension		50	<input type="checkbox"/>
° Un consommateur basse tension semi-industriel ou commercial (ASIC)		50	<input type="checkbox"/>
° Un consommateur basse tension domestique		20	<input type="checkbox"/>
b) Demande en règlement de différend d'un consommateur contre un opérateur :			
° Consommateur éligible ou industriel	Demande d'arbitrage ou de conciliation	100	<input type="checkbox"/>
° Consommateur ordinaire raccordé en moyenne tension		50	<input type="checkbox"/>
° Consommateur basse tension semi-ordinaire ou commercial (ASIC)		30	<input type="checkbox"/>
° Consommateur basse tension domestique :			
Usager d'une zone de 1er Rang		20	<input type="checkbox"/>
Usager d'une zone de 2ème Rang		15	<input type="checkbox"/>
Usager d'une zone de 3ème Rang		10	<input type="checkbox"/>
Usager d'une zone de 4ème Rang		5	<input type="checkbox"/>

Réservé à l'Autorité de Régulation du secteur de l'Électricité "ARE"

INFORMATIONS SUR L'ARE

Boulevard du 30 Juin, Immeuble Royal, entrée D, 3ième et 4ième étages

Kinshasa - Gombe

(+243) 97 009 92 91

www.are.gouv.cd

contact@are.gouv.cd

Modalité de paiement : par voie bancaire sur nos comptes TMB

USD : 00017-11000-50693440001-80

CDF : 00017-11000-50693440100-74

Preuve de paiement frais de dépôt

Réception du dossier

VISA RECEPTION