



## **Annexe 9 : ADRESSE : Liste des interlocuteurs et des adresses**

**Identification :** Annexe 9 du contrat GRD-F

**Version :** 4

**Nb. de pages :** 4

### **Résumé / Avertissement**

Cette annexe définit les coordonnées utiles à l'exécution du présent contrat.

Les Parties conviennent que cette annexe 9 peut être mise à jour par chacune des Parties par simple courriel à l'interlocuteur national désigné de l'autre Partie.

## 1. Le GRD

| Nom et adresse de l'entité   | Interlocuteurs   |
|--|--|
| REGIE ELECTRIQUE DE BONNEVAL-SUR-ARC<br>13 route du Tralenta<br>73480 BONNEVAL-SUR-ARC | Nom : Thierry VASSE<br>Titre : Directeur technique<br>Téléphone : 04.79.05.94.94<br>Adresse courriel : <a href="mailto:regie.electrique@mairie-de-bonnevalsurarc.fr">regie.electrique@mairie-de-bonnevalsurarc.fr</a><br>Ligne Conseil Contrat GRD-F : 04.79.05.94.94<br>Ligne Affaires Urgentes C5 : 06.70.30.46.00<br>Dépannage 24/24 : 06.70.30.46.00 |

## 2. Lignes affaires urgentes

|                               |                |
|-------------------------------|----------------|
| LIGNE AFFAIRE URGENTE C5      | 06 70 30 46 00 |
| LIGNE AFFAIRE URGENTE C2 – C4 | 06 70 30 46 00 |

## 3. Le fournisseur

### 3.1. Informations sur le fournisseur

| Liste des informations à fournir   | Données | Observations   |
|------------------------------------|---------|----------------|
| Nom                                |         |                |
| Raison Sociale                     |         |                |
| Libellé court de la raison sociale |         |                |
| Forme Juridique                    |         |                |
| Adresse du siège social            |         |                |
| Capital Social                     |         |                |
| Code SIRET                         |         |                |
| RCS D'immatriculation et lieu      |         |                |
| Code NAF                           |         |                |
| Code EIC du fournisseur            |         | Fourni par RTE |
| Code TVA intracommunautaire        |         |                |

### 3.2. Informations sur le(s) signataire(s) du contrat GRD-F

| Liste des informations à fournir                              | Données | Observations |
|---|---------|--------------|
| Nom, Prénom et fonction du/des signataire(s) du contrat GRD-F |         |              |
| Adresse du/des signataire(s)                                  |         |              |
| Numéro de téléphone du/des signataire(s)                      |         |              |
| Adresse courriel du/des signataire(s)                         |         |              |

### 3.3. Informations sur les interlocuteurs

#### 3.3.1. Interlocuteur privilégié dans les relations entre le distributeur et le fournisseur

| Liste des informations à fournir           | Données | Observations   |
|--|---------|--|
| Nom, Prénom et fonction de l'interlocuteur |         | Interlocuteur privilégié de la relation entre le Distributeur et le Fournisseur. Pour le courriel, respecter l'homonymie de la société |
| Adresse de l'interlocuteur                 |         |  |
| Numéro de téléphone de l'interlocuteur     |         |  |
| Numéro de télécopieur de l'interlocuteur   |         |  |
| Adresse courriel de l'interlocuteur        |         |  |

#### 3.3.2. Le mandataire juridique

| Liste des informations à fournir                | Données | Observations   |
|---|---------|--|
| Nom, Prénom et fonction du mandataire juridique |         | Personne morale représentant le Fournisseur vis à vis des instances juridiques. Pour le courriel, respecter l'homonymie de la société. |
| Adresse du mandataire juridique                 |         |  |
| Numéro de téléphone du mandataire juridique     |         |  |
| Numéro de télécopieur du mandataire juridique   |         |  |
| Adresse courriel du mandataire juridique        |         |  |

#### 3.3.3. L'interlocuteur gestionnaire des factures

| Liste des informations à fournir  | Données | Observations  |
|---|---------|---|
| Nom, Prénom et fonction de l'interlocuteur gestionnaire des factures            |         | Personne en charge de la gestion des factures. Pour le courriel, respecter l'homonymie de la société. |
| Adresse de l'interlocuteur gestionnaire des factures                            |         |   |
| Numéro de téléphone de l'interlocuteur gestionnaire des factures                |         |   |
| Numéro de télécopieur de l'interlocuteur gestionnaire des factures              |         |   |
| Adresse courriel de l'interlocuteur gestionnaire des factures                   |         |   |
| Coordonnées électroniques pour l'adressage des fichiers des données de factures |         |   |

## 3.4. Informations sur le présent contrat

| Liste des informations à fournir  | Données | Observations  |
|---|---------|---|
| Date de début de commercialisation  |         | Date à laquelle, les 1 <sup>ères</sup> adhésions au présent contrat auront lieu     |
| Coordonnées électroniques pour l'adressage des fichiers des données événementielles |         | Concerne la gestion de crise sur le RPD   |
| Nom de la banque de prélèvement   |         | Concerne la banque où auront lieu les prélèvements des adhésions au présent contrat |
| Adresse de la banque de prélèvement   |         |   |
| N° du relevé d'identité bancaire (IBAN)   |         |   |
| N° d'identité de la banque BIC (SWIFT)  |         |   |
| SEPA – Identifiant Créancier du GRD   |         | Fourni par le GRD   |
| SEPA – Référence Unique du Mandat   |         |   |

## 4. Le responsable d'équilibre

| Liste des informations à fournir       | Données | Observations   |
|--|---------|--|
| Nom                                    |         |  |
| Raison Sociale                         |         |  |
| Libellé court de la raison sociale     |         |  |
| Forme Juridique                        |         |  |
| Adresse du siège social                |         |  |
| Capital Social                         |         |  |
| Code SIRET                             |         |  |
| Code NAF                               |         |  |
| RCS D'immatriculation et lieu          |         |  |
| Code EIC du Responsable d'Equilibre    |         | Fourni par RTE   |
| Code TVA intracommunautaire            |         |  |
| Nom et Prénom du correspondant         |         | Interlocuteur privilégié de la relation entre le Distributeur et le Fournisseur. Pour le courriel, respecter l'homonymie de la société |
| Adresse du correspondant               |         |  |
| Numéro de téléphone du correspondant   |         |  |
| Numéro de télécopieur du correspondant |         |  |
| Adresse courriel du correspondant      |         |  |
| Date de prise d'effet                  |         | Contractualisation auprès de RTE   |
| Date de fin de prise d'effet           |         |  |