

ANNEXE 9 « Adresses » <Fournisseur>

Identification : Annexe 9 du Contrat GRD-F

Version : 1.0

Nb. de pages : 7

Listes des interlocuteurs, des adresses et des médias de transmission des flux

Résumé / Avertissement

Cette annexe définit les coordonnées utiles à l'exécution du présent contrat ainsi que les médias de transmission des flux de données.

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.

SOMMAIRE

Informations sur le GRD	3
Informations sur le Fournisseur	4
Informations sur le Responsable d'Equilibre	5
Informations sur l'acheteur	6
Informations sur le Responsable d'Equilibre injection	7

Informations sur le GRD

Liste des informations à fournir		Données	Observation
Raison sociale		Régie Municipale Electrique de Saint Leonard de Noblat	
Adresse de la raison sociale		Chemin du Panaud, 87400 Saint Leonard de Noblat	
Forme juridique du GRD		EPIC	
Code SIRET		824 789 093 00013	
Code NAF		3511Z	
Code EIC du GRD		17X100B100A2102L	Fourni par RTE
Code TVA Intracommunautaire		FR14824789093	
Correspondant	Nom et prénom	DELMOND Bertrand	Interlocuteur privilégié de la relation entre le GRD et le Fournisseur. Pour le courriel, respecter l'homonymie de la société
	Fonction	Directeur	
	Adresse	Chemin du Panaud, 87400 Saint Leonard de Noblat	
	Téléphone	05.55.56.00.19	
	Courriel	directeur-regie@ville-saint-leonard.fr	

Informations sur le Fournisseur

Liste des informations à fournir		Données	Observation
Nom			
Raison sociale			
Adresse de la raison sociale			
Forme juridique du Fournisseur			
Code SIRET			
Code NAF			
Code EIC Fournisseur			Fourni par RTE pour l'activité soutirage
Code TVA Intracommunautaire			
Correspondant	Nom et prénom		Interlocuteur privilégié de la relation entre le GRD et le Fournisseur. Pour le courriel, respecter l'homonymie de la société
	Fonction		
	Adresse		
	Téléphone		
	Courriel		
Mandataire juridique	Nom et prénom		Personne morale représentant le Fournisseur vis à vis des instances juridiques. Pour le courriel, respecter l'homonymie de la société
	Fonction		
	Adresse		
	Téléphone		
	Courriel		
Date de début de commercialisation			Date d'effet du 1er contrat GRD-F signé
Gestion des factures	Nom et prénom		Adresse postale des factures et courriel ou les factures seront envoyées
	Adresse		
	Téléphone		
	Courriel		
Auto consommation	Nom et prénom		Suivi de l'autoconsommation collective A compléter afin d'être informé dès qu'un PRM du Fournisseur participe à une opération d'autoconsommation collective
	Adresse		
	Téléphone		
	Courriel		
Banque	Nom		Concerne la banque où auront lieu les prélèvements des adhésions au présent contrat
	Adresse		
	IBAN		
	BIC (SWIFT)		
	SEPA Identifiant Créancier du GRD		Fournis par le GRD
	SEPA Réf Unique Mandat RUM		
Numéro de la "Hot Line" Fournisseur			Numéro et horaires

Informations sur le Responsable d'Equilibre

Liste des informations à fournir		Données	Observation
Nom			
Raison sociale			
Adresse de la raison sociale			
Forme juridique du RE			
Code SIRET			
Code NAF			
Code EIC du RE			Fourni par RTE
Correspondant	Nom et prénom		Interlocuteur privilégié de la relation entre le GRD et le RE. Pour le courriel, respecter l'homonymie de la société
	Fonction		
	Adresse		
	Téléphone		
	Courriel		
Date de prise d'effet			Contractualisation auprès de RTE
Date de fin de prise d'effet			

Informations sur l'acheteur

Liste des informations à fournir		Données	Observation
Nom			
Raison sociale			
Adresse de la raison sociale			
Forme juridique du Fournisseur			
Code SIRET			
Code NAF			
Code EIC du Fournisseur			Fourni par RTE pour l'activité d'injection
Code TVA Intracommunautaire			
Correspondant	Nom et prénom		Interlocuteur privilégié de la relation entre le GRD et l'acheteur. Pour le courriel, respecter l'homonymie de la société
	Fonction		
	Adresse		
	Téléphone		
	Courriel		
Mandataire juridique	Nom et prénom		Personne morale représentant l'Acheteur vis à vis des instances juridiques. Pour le courriel, respecter l'homonymie de la société
	Fonction		
	Adresse		
	Téléphone		
	Courriel		
Date de début de commercialisation			Date d'effet du 1er contrat GRD-F signé
Gestion des factures	Nom et prénom		Adresse postale des factures et courriel ou les factures seront envoyées
	Adresse		
	Téléphone		
	Courriel		
Banque	Nom		Concerne la banque où auront lieu les prélèvements des adhésions au présent contrat
	Adresse		
	IBAN		
	BIC (SWIFT)		
	SEPA Indentifiant Créancier		Fournis par le GRD
	SEPA Réf Unique Mandat RUM		
Numéro de la "Hot Line" Acheteur			Numéro et horaires

Informations sur le Responsable d'Equilibre injection

Liste des informations à fournir		Données	Observation
Nom			
Raison sociale			
Adresse de la raison sociale			
Forme juridique du RE			
Code SIRET			
Code NAF			
Code EIC du RE injection			Fourni par RTE
Correspondant	Nom et prénom		Interlocuteur privilégié de la relation entre le GRD et le RE de l'acheteur. Pour le courriel, respecter l'homonymie de la société
	Fonction		
	Adresse		
	Téléphone		
	Courriel		
Date de prise d'effet			Contractualisation auprès de RTE
Date de fin de prise d'effet			