FICHE DE COLLECTE

|  |
| --- |
| **Nous avons accusé réception de votre demande de contrat de complément de rémunération BGI19.** **Pour être en mesure d’établir votre contrat, nous vous demandons de compléter cette fiche et de nous la retourner accompagnée des documents à fournir, au plus tard 15 jours avant la date souhaitée de prise d’effet de votre contrat.** La date de prise d’effet du contrat est la plus tardive des trois dates suivantes :* + date souhaitée de prise d’effet notifiée par le producteur ;
	+ le premier du mois qui suit la date souhaitée de prise d’effet notifiée par le producteur, si celle-ci n’est pas un premier de mois ;
	+ le premier du mois qui suit la date de constat figurant dans l’attestation de conformité dans l’attestation de conformité.
 |

**N° du contrat de complément de rémunération[[1]](#footnote-1) :**

**Raison sociale du producteur :**

**Nom de l’installation:**

**Numéro du contrat réseau1 :**

**Numéro IDC (Enedis) ou code EIC (RTE)1 :**

**Nom de l'interlocuteur :**

**Adresse postale de l’interlocuteur :**

**Tél de l’interlocuteur :**

**Mail de l’interlocuteur :**

**Date souhaitée de prise d’effet du contrat :**

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS RELATIVES A L'INSTALLATION**  |
| **Machine(s) électrogène(s)** | **Nombre :****Marque constructeur :****Modèle constructeur :** |
| **Point de livraison** | **[ ]  raccordement BT** (400 V)**[ ]  raccordement HTA** (15kV - 20 kV)**[ ]  raccordement HTB** (> 20 kV) |
|  |  |
| **DOCUMENTS A JOINDRE A LA FICHE DE COLLECTE** |
| * **Attestation sur l’honneur d’absence de travaux antérieure à la DCC[[2]](#footnote-2)**
* **Extrait Kbis** (siège social et installation)
* **Schéma unifilaire de l’installation**

  |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS A FOURNIR AVANT LA PRISE D’EFFET DU CONTRAT** |
| * **Relevé d’Identité Bancaire (RIB)** accompagné de la fiche identification RIB ci-jointe
 |
| * **Attestation de conformité de l’installation délivrée par un organisme agréé**
 |

**Date :       Cachet de l’entreprise et signature :**

FICHE D’IDENTIFICATION RIB

**CONTRAT N°**

Je soussigné, …………………………..… dûment habilité à représenter la Société………………………….., demande à ce que les règlements des factures de production correspondant au contrat d’achat soient effectués sur le compte bancaire :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code banque | Code Guichet | Numéro de compte | Clé RIB |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| IBAN :  |
| Adresse SWIFT (BIC) :  |

 N° d’identification TVA  :

Fait le ……………, à ………….

Nom et Signature (et cachet de l’entreprise)

1. Si connu [↑](#footnote-ref-1)
2. La date de signature de l’attestation doit être postérieure à la date de Demande Complète de Contrat mentionnée sur le courrier d’accusé de réception de la demande de contrat. [↑](#footnote-ref-2)