

RME LOOS

Formulaire d'échange n°1 pour la prestation "Changement de fournisseur"

BP 85
59373 LOOS Cedex

Type de Client

C4 C5

Fournisseur	Code ETSO	Code NAF	Code confidentiel	N°Siret
Nom du fournisseur *				
Civilité du contact fournisseur *				
Nom et Prénom du contact fournisseur *				
Téléphone du contact fournisseur *				
Fax du contact fournisseur *				
E-mail du contact fournisseur *				
Date de la demande :				

Identification du point de livraison

1. Point de Livraison (PDL)

Identifiant du PDL	
Raison sociale du client	
Adresse PDL : n°	
Adresse PDL Voie/Rue	
Code Postal PDL	
Commune du PDL	

2. Coordonnées interlocuteur client

Civilité de l'Interlocuteur Client*	
NOM de l'Interlocuteur Client	
Téléphone de l'interlocuteur client	
Adresse Interlocuteur Client : N°	
Adresse Interlocuteur Client : Voie / Rue:	
Code Postal Interlocuteur Client * :	
Commune Interlocuteur Client *:	

Détail de la demande

1. Demande de changement de fournisseur

Date d'effet souhaitée* :	
Responsable d'équilibre* : - Raison sociale :	
- Adresse :	
- Code ETSO :	
Relevé spécial demandé* :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

2. Rappel des puissances : utiliser le formulaire prévu à cet effet pour un changement de version tarifaire ou de puissances souscrites

C4

Version tarifaire :	LU <input type="checkbox"/>	Ps	Pte <input type="checkbox"/>	HPE <input type="checkbox"/>
	MU <input type="checkbox"/>		HPH <input type="checkbox"/>	HCE <input type="checkbox"/>
			HCH <input type="checkbox"/>	

C5

Version tarifaire :		LU <input type="checkbox"/>
Sans différenciation temporelle	<input type="checkbox"/>	Ps (Kva) <input type="checkbox"/>
Avec différenciation temporelle	<input type="checkbox"/>	

RECEVABILITE :

Demande irrecevable	<input type="checkbox"/>	Pas de contrat GRD-F
	<input type="checkbox"/>	Point de livraison inconnu
	<input type="checkbox"/>	Autre demande en cours
	<input type="checkbox"/>	Fraude constatée
	<input type="checkbox"/>	Opposition de l'ancien fournisseur (Joindre l'attestation signée par le client)

Commentaires :

CADRE RESERVE A RME-LOOS :

Date d'arrivée de la demande	Heure d'arrivée de la demande	Date prévue de l'intervention
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prestation réalisée le	Offre technique et commerciale à envoyer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Client sans compteur à courbe de charge	Version EXPRESS réalisée	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Nombre de prestations à facturer	Date d'émission des données (et compte rendu)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	