



Le réseau
de transport
d'électricité

Modèles contractuels relatifs aux Règles du Mécanisme de Capacité et mis à disposition par RTE

Version à date du 23 octobre 2019

Modèles contractuels relatifs aux règles du Mécanisme de Capacité

MODELES CONTRACTUELS

Accord de rattachement d'un Consommateur à un Acteur Obligé	3
Déclaration de retrait d'un Consommateur du Périmètre d'un Acteur Obligé.....	5
Accord de rattachement d'un Acheteur de Pertes à un Périmètre d'Acteur Obligé	7
Déclaration de retrait d'un Acheteur de Pertes du Périmètre d'un Acteur Obligé.....	8
Déclaration de transfert d'obligation d'une ELD vers une autre ELD	9
Déclaration de rattachement de Blocs vers un Site de Soutirage entre un Fournisseur et un Consommateur	10
Accord de rattachement d'une Entité De Certification à un Périmètre de Certification	12
Mandat de délégation pour la certification de capacité de production.....	14
Mandat pour la certification de capacité d'effacement	16

ACCORD DE RATTACHEMENT D'UN CONSOMMATEUR A UN ACTEUR OBLIGE

ENTRE

AAAA [indiquer le nom complet], société _____ [indiquer la forme sociale], au capital de ____ euros, dont le siège social est situé à _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de _____ [indiquer la ville] sous le numéro ____ [N° SIRET], identifié par le code [indiquer le code EIC], en sa qualité d'Acteur Obligé, représentée par Mme/M _____ [indiquez le nom et la fonction du signataire], dûment habilité(e) à cet effet,

D'UNE PART,

ET

BBBB [indiquer le nom complet], société _____ [indiquer la forme sociale], au capital de ____ euros, dont le siège social est situé à _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de ____ [indiquer la ville] sous le numéro ____ [N° SIRET], en sa qualité de Consommateur, représentée par Mme/M _____ [indiquez le nom et la fonction du signataire], dûment habilité (e) à cet effet,

D'AUTRE PART,

ou par défaut, ci-après dénommés individuellement une « Partie », ou conjointement les « Parties », il a été convenu et arrêté ce qui suit :

[Cocher la mention choisie]

Le Site de Soutirage de _____ [indiquer le nom et l'adresse] identifié par le code _____ [indiquer le code EIC ou le code Décomptes], pour lequel BBBB est titulaire d'un CARD ou CART n° _____ avec le Gestionnaire de Réseau en date du .../.../201... [indiquer la date].

Le Site de Soutirage _____ [indiquer le nom et l'adresse] identifié par le code _____ [indiquer le code EIC ou le code Décomptes] raccordé au client de tête _____ [indiquer le titulaire du CARD ou CART], pour lequel BBBB est titulaire d'un Contrat de Service de Décompte n° _____ [rayer la mention inutile] avec le Gestionnaire de Réseau en date du /.../201... [indiquer la date].

va être rattaché au Périmètre de AAAA à compter du/.../201... [indiquer la date].

Toute demande de mise à Jour de ces éléments devra être transmise préalablement par le Consommateur à son Fournisseur, y compris dans le cadre d'une modification d'un Contrat de Service de Décompte.

Le présent Accord de Rattachement est conclu pour une durée indéterminée [ou préciser durée]. Il peut être dénoncé à tout moment par chacune des Parties, suivant les conditions et modalités prévues à l'article 5 des Règles.

Fait en 2 exemplaires originaux,

Pour AAAA

Pour BBBB

A.....

A.....

Le/.../20....

Le/.../20....

Nom et fonction du représentant :

Nom et fonction du représentant :

Signature :

Signature :

Annexe : Document contractuel attestant du rattachement du Consommateur au Fournisseur, et mentionnant notamment la date de rattachement.

Le présent accord pourra être effectué via l'espace personnalisé sur le site Internet de RTE pour les Sites de Soutirage raccordés au RPT.

DECLARATION DE RETRAIT D'UN CONSOMMATEUR DU PERIMETRE D'UN ACTEUR OBLIGE

Je soussigné _____ [mentionner le prénom et le nom de la personne], _____ [mentionner la fonction de la personne], Représentant dûment habilité(e) à cet effet de la société _____ [indiquer la forme sociale] AAAA au capital de ____ euros, dont le siège social est situé à _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de ____ [indiquer la ville] sous le numéro ____ [N° SIRET], identifié par le code [indiquer le code EIC], en sa qualité d'Acteur Obligé, titulaire de l'identifiant N° _____ [indiquer le numéro d'identification Notifié à la demande d'ouverture de périmètre],

Notifie au Gestionnaire de Réseau, conformément à l'article 6 des Règles, que :

[Cocher la mention choisie]

Le Site de Soutirage de _____ [indiquer le nom et l'adresse] identifié par le code _____ [indiquer le code EIC ou le code Décomptes], pour lequel BBBB est titulaire d'un CART ou d'un CARD n° _____ avec le Gestionnaire de Réseau en date du .../.../201... [indiquer la date].

Le Site de Soutirage _____ [indiquer le nom et l'adresse] identifié par le code _____ [indiquer le code EIC ou le code Décomptes] raccordé au client de tête _____ [indiquer le titulaire du CART ou du CARD], pour lequel BBBB est titulaire d'un Contrat de Service de Décompte n° _____ [rayer la mention inutile] avec le Gestionnaire de Réseau en date du .../.../201... [indiquer la date].

ne sera plus rattaché à mon Périmètre d'Acteur Obligé à compter du ../.../201... [indiquer la date].

Fait en 2 exemplaires originaux,

Pour AAAA

Pour BBBB

A.....

A.....

Le/...../20....

Le/...../20....

Nom et fonction du représentant :

Nom et fonction du représentant :

Signature :

Signature :

Le présent accord pourra être effectué via l'espace personnalisé sur le site Internet de RTE pour les Sites de Soutirage raccordés au RPT.

**ACCORD DE RATTACHEMENT D'UN ACHETEUR DE PERTES A UN PERIMETRE
D'ACTEUR OBLIGE**

ENTRE

AAAA [indiquer le nom complet], société _____ [indiquer la forme sociale], au capital de ____ euros, dont le siège social est situé à _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de _____ [indiquer la ville] sous le numéro ____ [N° SIRET], identifié par le code [indiquer le code EIC] en sa qualité d'Acteur Obligé, représentée par Mme/M _____ [indiquez le nom et la fonction du signataire], dûment habilité(e) à cet effet,

D'UNE PART,

ET

BBBB [indiquer le nom complet], société _____ [indiquer la forme sociale], au capital de ____ euros, dont le siège social est situé à _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de ____ [indiquer la ville] sous le numéro ____ [N° SIRET], en sa qualité d'Acheteur de Pertes, représentée par Mme/M _____ [indiquez le nom et la fonction du signataire], dûment habilité (e) à cet effet,

D'AUTRE PART,

ou par défaut, ci-après dénommés individuellement une « Partie », ou conjointement les « Parties », il a été convenu et arrêté ce qui suit :

[Cocher la mention choisie]

l'Acheteur pour pertes _____ [indiquer le nom et l'adresse], va être rattaché au Périmètre de AAAA à compter du ../.../201... [indiquer la date].

Le présent Accord de Rattachement est conclu pour une durée indéterminée [ou préciser durée].

Fait en 2 exemplaires originaux,

Pour AAAA

Pour BBBB

A.....

A.....

Le ../.../20....

Le ../.../20....

Nom et fonction du représentant :

Nom et fonction du représentant :

Signature :

Signature :

**DECLARATION DE RETRAIT D'UN ACHETEUR DE PERTES DU PERIMETRE D'UN
ACTEUR OBLIGE**

Je soussigné _____ [mentionner le prénom et le nom de la personne], _____ [mentionner la fonction de la personne], Représentant dûment habilité(e) à cet effet de la société _____ [indiquer la forme sociale] AAAA au capital de ____ euros, dont le siège social est situé à _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de ____ [indiquer la ville] sous le numéro ____ [N° SIRET], identifié par le code [indiquer le code EIC], en sa qualité d'Acteur Obligé, titulaire de l'identifiant N° _____ [indiquer le numéro d'identification Notifié à la demande d'ouverture de périmètre]

Notifie au Gestionnaire de Réseau, conformément à l'article 6 des Règles, que :

L'Acheteur de Pertes _____ [indiquer le nom et l'adresse], ne sera plus rattaché à mon Périmètre de Fournisseur à compter du ../.../201... [indiquer la date].

Fait en 2 exemplaires originaux,

Pour AAAA

Pour BBBB

A.....

A.....

Le ../.../20....

Le ../.../20....

Nom et fonction du représentant :

Nom et fonction du représentant :

Signature :

Signature :

DECLARATION DE TRANSFERT D'OBLIGATION D'UNE ELD VERS UNE AUTRE ELD

ENTRE

AAAA [indiquer le nom complet], société _____ [indiquer la forme sociale], au capital de ____ euros, dont le siège social est situé à _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de _____ [indiquer la ville] sous le numéro ____ [N° SIRET], en sa qualité d' ELD, représentée par Mme/M _____ [indiquez le nom et la fonction du signataire], dûment habilité(e) à cet effet,

D'UNE PART,

ET

BBBB [indiquer le nom complet], société _____ [indiquer la forme sociale], au capital de ____ euros, dont le siège social est situé à _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de ____ [indiquer la ville] sous le numéro ____ [N° SIRET], en sa qualité d'Acheteur de Pertes, représentée par Mme/M _____ [indiquez le nom et la fonction du signataire], dûment habilité (e) à cet effet,

D'AUTRE PART,

ou par défaut, ci-après dénommés individuellement une « Partie », ou conjointement les « Parties », il a été convenu et arrêté ce qui suit :

[Cocher la mention choisie]

L'ELD AAAA _____ [indiquer le nom et l'adresse], transfère son Obligation de Capacité à l'ELD BBBB [indiquer le nom et l'adresse].

Le présent Accord est conclu pour une durée indéterminée à compter du ../.../201... [indiquer la date].

Fait en 2 exemplaires originaux,

Pour AAAA

Pour BBBB

A.....

A.....

Le/...../20....

Le/...../20....

Nom et fonction du représentant :

Nom et fonction du représentant :

Signature :

Signature :

DECLARATION DE RATTACHEMENT DE BLOCS VERS UN SITE DE SOUTIRAGE ENTRE UN FOURNISSEUR ET UN CONSOMMATEUR

ENTRE

AAAA [indiquer le nom complet], société _____ [indiquer la forme sociale], au capital de ____ euros, dont le siège social est situé à _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de _____ [indiquer la ville] sous le numéro ____ [N° SIRET], en sa qualité de Fournisseur, représentée par Mme/M _____ [indiquez le nom et la fonction du signataire], dûment habilité(e) à cet effet,

D'UNE PART,

ET

BBBB [indiquer le nom complet], société _____ [indiquer la forme sociale], au capital de ____ euros, dont le siège social est situé à _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de ____ [indiquer la ville] sous le numéro ____ [N° SIRET], en sa qualité de Consommateur, représentée par Mme/M _____ [indiquez le nom et la fonction du signataire], dûment habilité (e) à cet effet,

D'AUTRE PART,

ou par défaut, ci-après dénommés individuellement une « Partie », ou conjointement les « Parties », il a été convenu et arrêté ce qui suit :

[Cocher la mention choisie]

Le Bloc rattaché au Site du Consommateur et au Fournisseur conformément à la Notification prévue à la Section 3 des Règles MA-RE, puis à l'article C.9 de la Section 2 des règles relative au dispositif de responsable d'équilibre, en vigueur est attribué au Consommateur pour le calcul de son Obligation.

Le Bloc rattaché au Site du Consommateur et au Fournisseur conformément à la Notification prévue à la Section 3 des Règles MA-RE, puis à l'article C.9 de la Section 2 des règles relative au dispositif de responsable d'équilibre, en vigueur est attribué au Fournisseur pour le calcul de son Obligation.

La présente déclaration de Rattachement est conclue pour une durée indéterminée. Elle peut être dénoncée à tout moment par chacune des Parties, suivant les conditions et modalités prévues dans les Règles.

Fait en 2 exemplaires originaux,

Pour AAAA

A.....

Le/...../20....

Nom et fonction du représentant :

Signature :

Pour BBBB

A.....

Le/...../20....

Nom et fonction du représentant :

Signature :

ACCORD DE RATTACHEMENT D'UNE ENTITE DE CERTIFICATION A UN PERIMETRE DE CERTIFICATION

AAAA [indiquer le nom complet], société _____ [indiquer la forme sociale], au capital de ____ euros, dont le siège social est situé à _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de _____ [indiquer la ville] sous le numéro ____ [N° SIRET], en sa qualité d'Exploitant de Capacité, représentée par Mme/M _____ [indiquez le nom et la fonction du signataire], dûment habilité(e) à cet effet,

D'UNE PART,

ET

BBBB [indiquer le nom complet], société _____ [indiquer la forme sociale], au capital de ____ euros, dont le siège social est situé à _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de ____ [indiquer la ville] sous le numéro ____ [N° SIRET], en sa qualité de Responsable de périmètre de Certification, représentée par Mme/M _____ [indiquez le nom et la fonction du signataire], dûment habilité (e) à cet effet,

D'AUTRE PART,

ou par défaut, ci-après dénommés individuellement une « Partie », ou conjointement les « Parties », il a été convenu et arrêté ce qui suit :

L'EDC de _____ [indiquer la référence], pour lequel AAAA est titulaire du Contrat de Certification n° _____ avec RTE date du .../.../201...[indiquer la date], et pour lequel AAAA est titulaire du contrat GRD-Exploitant n° _____ avec le Gestionnaire de Réseau en date du .../.../201...[indiquer la date],

va être rattaché au Périmètre de Certification de BBBB à compter du ../.../201... [indiquer la date].

Toute demande de mise à jour de ces éléments devra être transmise préalablement par l'Exploitant de Capacité au Responsable de Périmètre de Certification, y compris dans le cadre d'une modification d'un Contrat de Service de Décompte.

Le présent Accord de Rattachement est conclu pour une durée indéterminée. Il peut être dénoncé à tout moment par chacune des Parties, suivant les conditions et modalités prévues dans les Règles.

Fait en 2 exemplaires originaux,

Pour AAAA

A.....

Le/...../20....

Pour BBBB

A.....

Le/...../20....

Nom et fonction du représentant :

Nom et fonction du représentant :

Signature :

Signature :

Le présent accord pourra être effectué via l'espace personnalisé sur le site Internet de RTE pour les EDC raccordées au RPT.

Mandat de délégation pour la certification de capacité de Production

PAR LA SIGNATURE DE CE MANDAT,

[Raison sociale]....., [régime juridique]....., au capital de [capital]..... euros, dont le siège social est situé à [lieu], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de [lieu]..... sous le numéro [SIREN]....., représentée par [Prénom Nom]..... agissant en qualité de [qualité]....., dûment habilité aux fins des présentes

ci-après dénommée le « **Mandant** »,

DONNE MANDAT A

[Raison sociale], [régime juridique]....., [capital]..... euros, dont le siège social est situé à [lieu], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de [lieu]..... sous le numéro [SIREN]....., représentée par [Prénom Nom]..... agissant en qualité de [qualité]....., dûment habilité aux fins des présentes

ci-après dénommée le « **Mandataire** »

POUR ENGAGER AU NOM ET POUR LE COMPTE DU MANDANT, LES DEMARCHES SUIVANTES :

- Demander la certification des installations de production dont le mandant est titulaire du contrat relatif à l'accès au réseau ou de la convention relative au raccordement auprès du Gestionnaire de Réseau.
- Définir, suivre et faire évoluer les caractéristiques techniques de(s) capacités dont le mandant est titulaire du contrat relatif à l'accès au réseau ou de la convention relative au raccordement auprès du Gestionnaire de Réseau.
- Définir, suivre et faire évoluer les caractéristiques techniques de l'entité de certification à laquelle la capacité certifiée est intégrée.
- Signer avec le Gestionnaire de Réseau (GRD ou GRT) un contrat de certification des capacités dont le mandant est titulaire du contrat relatif à l'accès au réseau ou de la convention relative au raccordement auprès du Gestionnaire de Réseau.
- S'inscrire et effectuer des transactions sur le Registre de Garanties de Capacité.
- Définir le responsable de périmètre de certification auquel la capacité est rattachée.

DESIGNATION DES SITES :

Nom du site	Adresse	Numéro du Contrat d'Accès au Réseau (CARD ou CART ou CPA)

DESIGNATION DES PERSONNES HABILITEES A REALISER LES DEMARCHES :

NOM / Prénom	Téléphone	E-Mail

NATURE ET DUREE DU MANDAT

Le présent mandat est donné pour le ou les seuls sites ci-dessus mentionnés. Il prend effet à la date de sa signature et est valable pour une durée d'un an renouvelable par tacite reconduction. Sa dénonciation par l'une ou l'autre des parties peut intervenir à tout moment, elle doit être notifiée par courrier avec accusé de réception avec prise d'effet quinze jours après la date de réception de la demande.

Le Mandataire ne peut pas être tenu pour responsable des délais des réponses faites par les gestionnaires de réseau ou l'un de ses prestataires, ni des délais de réalisation des démarches engagées. De même, le Mandataire ne peut pas être tenu pour responsable des délais de réponse faite par le Mandant ou l'un de ses prestataires.

Fait en deux exemplaires originaux, dont un est remis à chacune des Parties, qui reconnaît en avoir reçu communication.

Le [Date], à [Lieu]

Le Mandant	Le Mandataire
------------	---------------

Mandat pour la certification de capacité d'effacement

_____ [Indiquer la raison sociale], _____ [indiquer la forme juridique] au capital de _____ [indiquer le capital du site] euros, dont le siège social est situé _____ [indiquer l'adresse complète], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de _____ [indiquer la ville] sous le numéro _____ [indiquer le numéro SIREN], représentée par _____ [indiquer l'identité du signataire] agissant en tant que _____ [indiquer la fonction du signataire] dûment habilité(e) aux fins des présentes,

ci-après dénommée l' « **Utilisateur du réseau** », en sa qualité de titulaire d'un contrat relatif à l'accès au réseau - ou d'une convention relative au raccordement - auprès d'un gestionnaire de réseau public d'électricité pour chacun des sites suivants :

Nom du Site*	Adresse	N° SIRET	Référence d'identification utilisée par les gestionnaires de réseau
			<input type="checkbox"/> CART n° <input type="checkbox"/> CARD n° <input type="checkbox"/> CPA n° <input type="checkbox"/> CODE DECOMPTE n° <input type="checkbox"/> PRM/RAE n° <input type="checkbox"/> PDL/PADT n°
			<input type="checkbox"/> CART n° <input type="checkbox"/> CARD n° <input type="checkbox"/> CPA n° <input type="checkbox"/> CODE DECOMPTE n° <input type="checkbox"/> PRM/RAE n° <input type="checkbox"/> PDL/PADT n°

*Une ligne par site

S'engage à :

- participer au Mécanisme de Capacité au sein d'entités de certification certifiées par :
 _____ [Indiquer la raison sociale du mandataire], _____ [indiquer la forme juridique du mandataire] au capital de _____ [indiquer le capital du mandataire] euros, dont le siège social est situé _____ [indiquer l'adresse complète du mandataire], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de _____ [indiquer la ville] sous le numéro _____ [indiquer le numéro SIREN du mandataire] ;
 ci-après dénommée le « **Titulaire d'EDC** »
- avoir pris connaissance des engagements et responsabilités associés au Contrat de certification mis à disposition sur le site de RTE ;
- à la conformité entre la réalité physique de chaque site désigné ci-avant et les paramètres transmis (des activations pour test pourront être requises).

Nom du Site*	Paramètres techniques du site
	Puissance souscrite: Puissance disponible : EmaxJ : (équivalent à heures de disponibilité sur les plages horaire 7h-15h et 18h-20h lors des jours de semaine contenus dans la période de livraison du mécanisme de capacité) EmaxH :..... (équivalent à jours de semaine de disponibilité sur toute la période de livraison du mécanisme de capacité)
	Puissance souscrite: Puissance disponible : EmaxJ : (équivalent à heures de disponibilité sur les plages horaire 7h-15h et 18h-20h lors des jours de semaine contenus dans la période de livraison du mécanisme de capacité) EmaxH :..... (équivalent à jours de semaine de disponibilité sur toute la période de livraison du mécanisme de capacité)

*Une ligne par site

Cette attestation prend effet à la date de sa signature et reste valable tant que la puissance souscrite, la puissance disponible et les contraintes de stock des sites demeurent inchangés. En cas d'évolution de la puissance souscrite, de la puissance disponible ou des contraintes de stock d'au moins un des sites susmentionné, l'Utilisateur du réseau signe un nouvel exemplaire de ce mandat, lequel devra être retransmis par le Titulaire d'EDC au gestionnaire de réseau responsable de la certification.

Fait en un exemplaire original.

Pour l'Utilisateur du réseau

Nom :

Fonction :

Date :

Signature :