**Liste des éléments à fournir pour
l’accord de participation**

**en qualité de responsable d’équilibre**

* 1. Modalités de paiement

Le demandeur opte pour :

* le prélèvement automatique. Il transmet à RTE un mandat de prélèvement SEPA, conforme au modèle joint en annexe C10 des règles, dûment complété et signé.
* le paiement par virement.
	1. Domiciliation bancaire du demandeur

|  |
| --- |
|  |

* 1. Correspondances

Toute notification d'une partie à l'autre au titre du présent accord de participation sera adressée aux interlocuteurs désignés ci-après.

Le demandeur s’engage à informer RTE de tout changement concernant les interlocuteurs désignés ci-après jusqu’au paiement de l’intégralité des factures émises par RTE associés à l’exécution de ce contrat.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour l’acteur :** |  |
| A l'attention de : |  |
| Adresse : |  |
| Téléphone : |  |
| Télécopie : |  |
| Email : |  |
| **Pour RTE :** |  |
| A l'attention de : |  |
| Adresse : |  |
| Téléphone : |  |
| Télécopie : |  |
| Email : |  |

* + 1. Interlocuteurs techniques

Si vous le souhaitez, vous pouvez dupliquer les contacts ci-après :

**Interlocuteur pour la facturation :**

|  |  |
| --- | --- |
| Interlocuteur |  |
| Adresse d’envoi des factures |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

**Interlocuteur pour les évolutions du périmètre :**

|  |  |
| --- | --- |
| Interlocuteur |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

**Interlocuteur pour les données de décomptes :**

|  |  |
| --- | --- |
| Interlocuteur |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

**Interlocuteur pour la programmation d’échange de blocs en J-1 :**

|  |  |
| --- | --- |
| Interlocuteur |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

**Interlocuteur pour la programmation d’échange de blocs en infra-journalier :**

|  |  |
| --- | --- |
| Interlocuteur |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

**Interlocuteur pour la programmation d’échange de blocs hors heures/jours ouvrables :**

|  |  |
| --- | --- |
| Interlocuteur |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |

*\* Indiquez lequel des interlocuteurs parmi ceux susvisés est l’interlocuteur autorisé pour* [*l’Espace Personnalisé Client*](https://portail.iservices.rte-france.com/) *.*