

Autorisation de communication à un tiers des données d'un ou plusieurs sites de consommation raccordés au réseau public de distribution

Le tiers :

L'entreprise SAS PLACEDSENERGIES.COM (nom commercial : PLACE DES ENERGIES) dont le n° d'identification est le 79916199700041, dont l'activité est référencée sous le code NAF n° 4619A à l'adresse 4, rue Roger Salengro 59990 SAULTAIN, représentée par M. Olivier TAINMONT (téléphone : 09.80.80.23.80, E-mail : contact@placedsenergies.com).

Client (professionnel ou autre) :

- ☒ Entreprise
 ☐ Collectivité locale
 ☐ EPCI (syndicat de gestion...)
 ☐ Association
 ☐ Copropriété

Dénomination sociale : G.A.E.C. DES JONQUILLES

Pour les SDC (représentés par le syndic de copropriété) : _____

Nom du syndic : _____ SIRET (du syndic) : _____

Forme juridique (SA, SARL, ...): G.A.E.C. Enseigne : _____

N° d'identification (SIRET): 402 738 264 000 17 Code NAF: 0747 Z

Adresse : L'Aubinière

Code postal : 44580 Commune : Villeneuve en Retz

PDL : 3|0|9|0|7|4|2|9|3|2|9|8|9|2 sauf multisites (annexe à remplir)

PCE : ||||| sauf multisites (annexe à remplir)

Représenté par (signataire du présent document) :

- ☒ M.
 ☐ Mme
 ☐ Gestionnaire de syndic

Nom : ALLAIN Prénom : Anthony Fonction : Logérant

N° téléphone portable⁽¹⁾ : 06 67 55 88 76 N° téléphone fixe : _____

E-mail : grec-jonq@orange.fr

Le signataire du présent formulaire déclare être dûment habilité par le client pour la signature du présent document.

⁽¹⁾ À renseigner obligatoirement pour la signature électronique.

Par la signature de ce document, le client ci-dessus nommé, autorise expressément le tiers ci-dessus nommé et ses partenaires sous contrat à demander et à recevoir communication auprès des Gestionnaires de Réseau de Transport ou de Distribution (RTE, ENEDIS, GRDF, régies ou entreprises locales de distribution), assurant l'accès au réseau public d'électricité et de gaz du client, des données suivantes sous réserve de disponibilité : Informations techniques (Puissance, profil, options tarifaires...), historiques de consommations (incluant les prestations commandables). L'usage des données se fera dans le cadre de conseils et études énergétiques. Elle est consentie pour une durée de 12 mois à compter de la date de signature (1 mois en l'absence de mention).

Elle ne peut excéder 12 mois. Le Client accepte expressément que ses données personnelles soient conservées par le Tiers et /ou le Gestionnaire de Réseau de Transport ou de Distribution à des fins de gestion et de traçabilité. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, le Client dispose d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes sur l'ensemble des données le concernant qu'il peut exercer sur simple demande auprès du Tiers et/ou du Gestionnaire de Réseau de Transport ou de Distribution

Signature et cachet du client

Fait à : Fresnay

Le : 17/10/2022

G.A.E.C. DES JONQUILLES
L'Aubinière
44580 - FRESNAY EN RETZ
Tél. 02 40 21 90 37
Siret: 402 738 264 00017

FORMULAIRE UNIQUE DE MANDAT

Référence unique du mandat		MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA																PLACE DES ENERGIES	
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER). Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. <i>Veillez compléter les champs marqués *</i>																			
Votre Nom		* GAEL DES SONQUILLES																	
		Nom / Prénoms du débiteur																	
Votre Adresse		Numéro et nom de la rue / Code Postal et Ville * L'Audimière 44580 Villeneuve en Retz Pays : France																	
Les coordonnées de votre compte		* FR76 7470 6000 0724 3743 5700 039 Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) AGRI FRPP 847 Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)																	
Nom du créancier		* PLACEDSENERGIES																	
		Nom du créancier																	
ICS		FR96ZZZ87D1F1																	
		Identifiant créancier SEPA																	
Adresse créancier		* 4 rue Roger Salengro Numéro et nom de la rue 59990 * SAULTAIN Code Postal Ville * France Pays																	
Type de Paiement		* Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel																	
Signé à		* F. Lesmery Lieu Date 17/10/2022																	
Signature(s)		* Veuillez signer ici <i>[Signature]</i>																	
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque																			
Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.																			
Code identifiant du débiteur		* Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque																	
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)		Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (NOM DU CREANCIER) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir. * Code identifiant du tiers débiteur * Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers. * Code identifiant du tiers créancier																	
Contrat concerné		Numéro d'identification du contrat Description du contrat																	
A retourner à :										Zone réservée à l'usage exclusif du créancier									

La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères
 Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères