

Date et lieu

Demande d'agrément en vue de la contractualisation d'un contrat d'interruptibilité

Nom de la Société, société [forme juridique de la société] au capital de euros, dont le siège social est sis [adresse du siège social], immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de [ville] sous le numéro [N° SIRET], représentée par **Monsieur [NOM] [Prénom]** en sa qualité de [fonction], dûment habilité(e) à cet effet

Lieu(x) de Consommation faisant l'objet d'une demande d'Agrément :

Référence du PCE	Référence du Point de Livraison associé	Nom du PCE

Interlocuteurs opérationnels joignables à tout moment afin de garantir la réponse au test d'Activation :

Partie	Nom et prénom	Fonction	Adresse e-mail	Numéro de téléphone
NaTran	(Sans objet)	Dispatching		08
Client		Destinataire des Ordres d'Activation et des Ordres de Fin d'Activation		
Client		Destinataire des Ordres d'Activation et des Ordres de Fin d'Activation		

Les numéros de téléphone indiqués dans le tableau ci-dessus ne seront à utiliser qu'en cas de non-réponse à une notification par mail.