**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 **Madame/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 |
| GRTgaz | (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.