



**Fiche à retourner datée et signée à l'adresse suivante : 12 rue du Cardinal Richaud 33300 BORDEAUX**  
**ou par courriel à : [service.energies@sdeeg33.fr](mailto:service.energies@sdeeg33.fr) avant le 15 mars 2019**



Il est important de renseigner vos choix en matière de facturation ainsi qu'en électricité "verte" et de vous assurer de la complétude de votre périmètre de sites.

**VOS INFORMATIONS**

Nom du membre :	
N°SIREN* :	
N°SIRET* :	

Numéro du Répertoire Sirene. Il comporte 9 chiffres

N° SIRET du siège. Il comporte 14 chiffres

Référence du membre* :	
Votre membre pilote référent	

*\*référence propre au groupement définie par votre référent pilote*

**VOTRE REPRESENTANT LEGAL**

Civilité :	
Nom :	
Position :	

**VOTRE TRESORERIE/PAYEUR**

Paierie/payeur :	
Adresse :	
Code postal :	
Commune :	

**VOTRE REPRESENTANT ADMINISTRATIF**

Civilité :	
Nom :	
Position :	
Courriel :	
Tél :	

**VOTRE REPRESENTANT TECHNIQUE**

Civilité :	
Nom :	
Position :	
Courriel :	
Tél :	

**VOS MODALITES DE FACTURATION**

**VOTRE CHOIX EN MATIERE DE FREQUENCE DE FACTURATION**

*Choix qui s'applique à l'ensemble de vos points de livraison ayant le même rythme de relève des compteurs du Gestionnaire du Réseau de Distribution*

Pour vos sites relevés semestriellement par le Gestionnaire du Réseau de Distribution (GRD) :

<i>Un seul choix possible</i>	<b>OUI / NON</b>
Mensuelle	
Bimestrielle	
Semestrielle	

Pour vos sites relevés mensuellement ou quotidiennement par le Gestionnaire du Réseau de Distribution (GRD) :

<b>MENSUELLE</b>	<b>OUI*</b>
------------------	-------------

*\* Mensuelle par défaut en cohérence avec la fréquence de relève du GRD*

**VOTRE CHOIX SUR LES MODALITES D'ENVOI DES FACTURES**

*Un seul choix possible*

	<b>OUI / NON</b>
Dématérialisation, via le portail CHORUS PRO	
Email (à l'adresse mail renseignée ci-dessus) "Réfèrent administratif"	
Par courrier (format papier) A l'adresse de facturation suivante :	

**VOTRE CHOIX SUR LES MODALITES DE PAIEMENT DE VOS FACTURES**

*Un seul choix possible*

	<b>OUI / NON</b>
Mandat administratif	
Virement bancaire	
Prélèvement SEPA	

*Adresse de facturation (à compléter si vous choisissez un envoi des factures par courrier) :*

Adresse	Code postal	Commune



