

**AUTORISATION DE COMMUNICATION À UN TIERS
DES DONNÉES D'UN OU PLUSIEURS SITES DE CONSOMMATION RACCORDÉS AU RÉSEAU PUBLIC DE DISTRIBUTION**

A. CLIENT (particulier) - Ne remplir que le cadre A ou B	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _ _ / _ _ / _ _ à : _____	
Adresse : _____	
Code postal : _ _ _ _	Commune : _____
N° téléphone : _____	E-mail : _____
B. CLIENT (professionnel ou autre) - Ne remplir que le cadre A ou B	
Entreprise <input type="checkbox"/> Collectivité locale (commune, département, ...) <input type="checkbox"/> EPCI (syndicat de gestion...) <input type="checkbox"/> Association, copropriété... <input type="checkbox"/>	Dénomination sociale : _____ Forme juridique (SA, SARL, ...) : _____
Nom commercial : _____	
N° d'identification (SIRET) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Activité (code NAF) : _ _ _ _ _
Adresse : _____	
Code postal : _ _ _ _	Commune : _____
Représenté par (signataire du présent document) :	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Nom : _____ Prénom : _____
Nom : _____	
Prénom : _____	
Adresse professionnelle : _____	
N° téléphone : _____	E-mail : _____
Le signataire du présent formulaire déclare être dûment habilité par le client pour la signature du présent document.	
C. TIERS (particulier) - Ne remplir que le cadre C ou D	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _ _ / _ _ / _ _ à : _____	
Adresse : _____	
Code postal : _ _ _ _	Commune : _____
N° téléphone : _____	E-mail : _____
D. TIERS (professionnel ou autre) - Ne remplir que le cadre C ou D	
Entreprise <input type="checkbox"/> Collectivité locale (commune, département, ...) <input type="checkbox"/> EPCI (syndicat de gestion...) <input checked="" type="checkbox"/> Association, copropriété... <input type="checkbox"/>	Dénomination sociale : <u>SYADEN</u> Forme juridique (SA, SARL, ...) : _____
Nom commercial : <u>SYNDICAT AUVERGNE D'ENERGIES ET DU NUMERIQUE</u>	
N° d'identification (SIRET) : <u>12000021671891000513</u>	Activité (code NAF) : <u>814113</u> <u>121</u>
Adresse : <u>15 RUE BARBES - CS20073</u>	
Code postal : <u>31189</u>	Commune : <u>CARCASSONNE</u>
Représenté par :	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Nom : <u>BANQUET</u>
Prénom : <u>REGIS</u>	
Adresse professionnelle : <u>15 RUE BARBES - CS20073 31189 CARCASSONNE</u>	
N° téléphone : <u>04 68 11 56 30</u>	E-mail : <u>contact@syaden.fr</u>
<p>Par la signature de ce document, le Client autorise expressément le Tiers à demander et à recevoir communication auprès d'Enedis, SA à directoire et à conseil de surveillance, au capital de 270 037 000 euros, immatriculée au R.C.S. de Nanterre sous le numéro 444 608 442 et dont le siège social est situé Tour Enedis, 34 Place des Corolles, 92070 Paris La Défense Cedex des données cochées ci-dessous, sous réserve de disponibilité :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> L'historique des consommations, en kWh, du site (et puissances atteintes et dépassements de puissance) ;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> L'historique des relevés d'index quotidiens, en kWh, et la puissance maximale quotidienne, en kVA ou kWh, du site ;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> L'historique de courbe de charge du site¹ ;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Les données techniques et contractuelles disponibles du site².</p> <p>Usage des données (conseil énergétique, études, ...) : <u>MARCHE PUBLIC DE FOURNITURE D'ELECTRICITE</u></p> <p>La présente autorisation ne peut être cédée. Elle est consentie pour une durée de <u>24</u> mois à compter de la date de signature (1 mois en l'absence de mention). Le Client accepte expressément que ses données personnelles soient conservées par le Tiers et/ou Enedis 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 d'Enedis, 34 place des Corolles, 92079 Paris La Défense Cedex.</p>	
Date	Signature du Client + cachet le cas échéant
Fait à : _____	
Le : ____/____/____	

¹ Ensemble de valeurs moyennes horodatées de la puissance active ou réactive injectée ou soutirée, sur des périodes d'intégration consécutives et de même durée.

² Caractéristiques du raccordement, du dispositif de comptage et informations relatives au contrat de fourniture connues d'Enedis (puissance souscrite, option tarifaire d'acheminement, etc.)