



Référence du contrat :

SICAE-OISE

Société Coopérative d'Intérêt Collectif Agricole d'Electricité

32, rue des Domeliers BP 70525
60205 COMPIEGNE CEDEX

Tél : 03.44.92.71.00 – Fax : 03.44.92.71.91 –

Etablissement bancaire : La Banque Postale PARIS 9059 C

SIRET 925 620 262 00020 – CODE APE 3513 Z

Adresse e-mail : acces.reseau@sicae-oise.fr

CONTRAT D'ACCES AU RESEAU PUBLIC DE DISTRIBUTION D'ELECTRICITE POUR UN SITE EN INJECTION RACCORDE EN HTA **** CONDITIONS PARTICULIERES ****

Historique des principales modifications du document

Version	Désignation des modifications	Date de publication
V 1.1	Initiale	1/12/2014

ENTRE

XXXX,(forme de la société) au capital de €, dont le siège social est situé à(adresse), immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de(lieu) sous le numéro , représentée par(nom),.....(fonction), dûment habilité à cet effet,

ci-après dénommée « **Le Producteur** »

D'UNE PART,

ET

SICAE-OISE , Société Coopérative d'Intérêt Collectif Agricole d'Electricité, Société Anonyme à capital variable, dont le siège social est à COMPIEGNE, 32 rue des Domeliers, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de COMPIEGNE sous le numéro B 925 620 262, représentée par Monsieur Gérard LEFRANC, Directeur Général, dûment habilité à cet effet,

ci-après désignée le « **Distributeur** »

D'AUTRE PART,

Ou par défaut, dénommés individuellement une « Partie » ou, conjointement les « Parties »

Les parties sont convenues de ce qui suit :

ARTICLE 1 : POINT DE CONNEXION :

Référence : XXXX

Nom et Adresse : XXXX

Définition : Cosses de raccordement des extrémités HTA de la cellule « Arrivée » située dans le poste de livraison de l'Utilisateur. Les cellules 20 kV appartiennent à l'Utilisateur et sont entretenues par l'Utilisateur.

Domaine de tension de l'alimentation principale : XXX

Tension contractuelle au point de connexion : XXXX

Réglage de Puissance réactive : XXXX

ARTICLE 2 : RACCORDEMENT

Date de signature de la convention de raccordement : XXXX

Puissance de raccordement : XXXX

Puissance d'injection : XXXX

Puissance de soutirage des auxiliaires : XXXX

ARTICLE 3 : ALIMENTATION COMPLEMENTAIRE ET DE SECOURS

A compléter le cas échéant

ARTICLE 4 : COMPTAGE

Données techniques

Localisation du point de comptage

Caractéristiques du compteur

Caractéristiques des réducteurs de mesure

Caractéristiques du dispositif de télérelève

Données de facturation

Préciser le cas échéant les coefficients et la formule de correction utilisée

Accès aux données de comptage par le Producteur

Préciser les modalités de mise à disposition des données mensuelles

Préciser le cas échéant les plages de télérelève

ARTICLE 5 : DISPOSITIF D'ECHANGE D'INFORMATIONS D'EXPLOITATION

Localisation du dispositif

Description du dispositif

ARTICLE 6 : DECLARATION DU RESPONSABLE D'EQUILIBRE

A compléter

ARTICLE 7 : PRESTATIONS ANNEXES

Préciser les prestations demandées par le Producteur

ARTICLE 8 : MODALITES DE PAIEMENT

Préciser le choix du Producteur

Tiers délégué le cas échéant

ARTICLE 9 : DATE D'EFFET DU CONTRAT

Le présent contrat prend effet à la date du JJ/M/AA.

ARTICLE 10 : DISPOSITIONS PARTICULIERES

A compléter

ARTICLE 11 : LISTE DES ANNEXES

Annexe 1 : coordonnées utiles pour l'exécution du contrat

A compléter

ARTICLE 12 : SIGNATURES

Pour le Producteur
Monsieur YYYYYY

Pour le Distributeur
Monsieur Gérard LEFRANC

(Fonction)

Directeur Général

ANNEXE 1

COORDONNEES UTILES POUR L'EXECUTION DU CONTRAT

COORDONNEES DU DISTRIBUTEUR

A compléter

Tél : XXXX

Fax : XXXX

Email : XXXX

Site Internet : XXXX

COORDONNEES DU PRODUCTEUR

A compléter

Tél : XXXX

Fax : XXXX

Email : XXXX

Site Internet : XXXX

COORDONNEES DU DESTINATAIRE DE LA FACTURE

A compléter

Tél : XXXX

Fax : XXXX

Email : XXXX

Site Internet : XXXX

AUTRES COORDONNEES UTILES.....