

COMMUNAUTÉ D'AUTOCONSOMMATEURS (CA)

FORMULAIRE D'IDENTIFICATION ET D'ADHÉSION

Désignation : modèle AES B

Préambule : rappels

Les conditions particulières relatives aux communautés d'autoconsommateurs (CP-CA) définissent les règles de base concernant les rapports entre SIE SA et les membres de la communauté d'autoconsommation. Le présent formulaire doit être signé par tous les membres de la communauté ainsi que par le représentant de ladite communauté.

Quelques points doivent être soulignés :

- a. Par sa signature le représentant de la CA s'engage à s'acquitter de la finance d'activation pour l'administration de ladite CA (cf. liste de prix de SIE SA) ;
- b. En cas de nécessité de pose de compteurs à courbe de charge (p. ex. si au moins un consommateur du site ne souhaite pas / plus faire partie de la Communauté), les coûts engendrés induisent la facturation de suppléments ;
- c. Chaque consommateur final recevra une facture sur laquelle figure sa consommation totale, le ratio de l'énergie soutirée et le montant correspondant à cette part d'énergie soutirée au réseau. La partie consommation propre lui sera facturée directement par le représentant de la CA ;
- d. Le représentant de la CA recevra la valeur de la production nette, l'excédent (énergie injectée dans le réseau), la consommation propre fournie à la communauté ;
- e. Les entrées et sorties au sein de la Communauté sont annoncées par écrit sans délai à SIE SA. Les art. 2.2, 2.4 et 2.6 des CP-CA s'appliquent.

Représentant de la Communauté

Le représentant de la Communauté d'autoconsommation est le seul interlocuteur de SIE SA concernant les dispositions contractuelles et l'application tarifaire ; il a droit de décision au nom de la Communauté.

Prénom et nom du représentant :

Rue et numéro :

NPA et Localité :

N° de téléphone :

Signature :

Assujetti à la TVA : oui non Si oui, numéro de TVA :



Adresse du lieu de la production et de la consommation

Rue et numéro :

NPA et Localité :

Date de mise en service de la CA :

Membres de la Communauté

Lieu et date :

N° partenaire	Rôle	Prénom et Nom / Raison sociale	Signature(s) autorisée(s) *
	Producteur		
	Consommateur		

* personne(s) contractante(s) liée(s) à l'abonnement avec SIE SA

Document à renvoyer dûment complété et signé à :

SIE SA
Unité MSE
Case postale
1023 Crissier