

**CONVENTION D'OUVERTURE ET DE TENUE DE COMPTES DE QUOTAS
D'ÉMISSION DE GAZ A EFFET DE SERRE**

**CONDITIONS PARTICULIERES
COMPTE(S) EXPLOITANT**

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE(S)

RAISON SOCIALE : SOCIETE NATIONALE D'ELECTRICITE ET DE THERMIQUE

CODE NAF : 741J

ADRESSE COMPLETE DU SIEGE SOCIAL:
2rue Jacques DAGUERRE 92565 Rueil Malmaison

N° SIREN : 399 361 468

REPRESENTANT LEGAL OU AUTRE REPRESENTANT HABILITE :
Alberto MARTIN-RIVALS

FONCTION : Directeur général

N° Téléphone 1 : 0147523943

N° Téléphone 2 : 0147523956

N° Télécopie : 0147523987

Adresse électronique : alberto.martinrivals@endesafrance.fr

NOMBRE D'INSTALLATIONS CONCERNEES PAR LA DEMANDE : 1

SI L'EXPLOITANT EST FILIALE D'UNE AUTRE SOCIETE AU SENS DE L'ARTICLE L. 233-1 DU CODE DE COMMERCE, IDENTIFICATION DE CETTE SOCIETE (dénomination, forme, capital, adresse du siège social et n° SIREN) (facultatif) :

PIECES A FOURNIR :

- K BIS de moins de trois mois.
- Justificatif d'identité du représentant légal ou du représentant habilité (copie d'une pièce d'identité officielle).
- Exemple de signature du représentant légal ou du représentant habilité (cf. le document « Carton de signatures – Représentant légal ou habilité »).
- Justification des pouvoirs du représentant habilité autre que le représentant légal.
- Liste des filiales de l'exploitant, au sens de l'article L. 233-1 du Code de Commerce, exploitant elles mêmes des installations au sens des articles L. 229-5 et suivants du Code de l'environnement (facultatif).

- Je certifie exact l'ensemble des informations mentionnées dans les présentes Conditions Particulières.
- Je reconnais avoir pris connaissance de la Réglementation Applicable régissant le registre SERINGAS.
- Je reconnais avoir pris connaissance des termes des Conditions Générales « Titulaire Exploitant » de la Convention d'ouverture et de tenue de comptes et en accepte l'ensemble des dispositions.
- Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Utilisation du site du registre et en accepte l'ensemble des dispositions.

FAIT A :

Rueil

LE :

11-06-07

SIGNATURE :

Alberto Martin-Rivals



SERINGAS
REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE
GAZ A EFFET DE SERRE

CARTON DE SIGNATURES - REPRESENTANT LEGAL OU HABILITE

NOM PRENOM	MODELE DE SIGNATURE 1	MODELE DE SIGNATURE 2
Représentant légal ou autre représentant habilité		

**CONVENTION D'OUVERTURE ET DE TENUE DE COMPTES DE QUOTAS
D'ÉMISSION DE GAZ A EFFET DE SERRE**

**CONDITIONS PARTICULIERES
COMPTE(S) EXPLOITANT**

**INFORMATIONS CONCERNANT
LE COMPTE AFFECTÉ À UNE INSTALLATION**

**NOM DE L'INSTALLATION : SOCIÉTÉ NATIONALE D'ÉLECTRICITÉ ET DE THERMIQUE-
CENTRALE EMILE HUCHET**

ADRESSE COMPLÈTE DE L'INSTALLATIONⁱ :
ZI St AVOLD NORD 57500 St AVOLD

LATITUDE ET LONGITUDE (*facultatif*) :

PROPRIÉTAIRE DE L'INSTALLATION (SI AUTRE QUE L'EXPLOITANT) :

IDENTIFIANT EPER : 057SET1257

N° SIRET : 399 36146800073

CODE GIDICⁱⁱ : 062 04560

CATÉGORIE D'ACTIVITÉⁱⁱⁱ : Centrale Thermique

LIBELLE DU COMPTE : CENTRALE EMILE HUCHET

CONTACT HABILITÉ AU TITRE DE L'INSTALLATION

NOM ET PRÉNOM : Stéphane MOREL

ADRESSE COMPLÈTE :
2 RUE JACQUES DAGUERRE 95565 RUEIL MALMAISON

N° Téléphone 1 : 0147533990

N° Téléphone 2 : 0685711381

N° Télécopie : 0147533987

Adresse électronique : stephane.morel@endesafrance.fr

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 7-10-1952 MARRAKECH



SERINGAS

REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE GAZ A EFFET DE SERRE

PERSONNE AUTORISEE 1

NOM ET PRENOM^{IV}: Emmanuel Milard

ADRESSE COMPLETE :

2, RUE JACQUES DAGUERRE 95565 RUEIL MALMAISON

N° Téléphone 1 : 0147523996

N° Téléphone 2 : 01 47 52 39 65

N° Télécopie : 0147523929

Adresse électronique : emmanuel.milard@endesafrance.fr

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 23 06 1970, Savigny sur Orge

PERSONNE AUTORISEE 2

NOM ET PRENOM^V: Mathieu Pottlitzer

ADRESSE COMPLETE :

2, RUE JACQUES DAGUERRE 95565 RUEIL MALMAISON

N° Téléphone 1 : 0147523933

N° Téléphone 2 : 0671917901

N° Télécopie : 0147523929

Adresse électronique : mathieu.pottlitzer@endesafrance.fr

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 25-08-1972 BRUXELLES

PERSONNE AUTORISEE ADDITIONNELLE

(Article 23 du règlement (CE) n° 2216/2004 de la Commission du 21 décembre 2004)

NOM ET PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

N° Téléphone 1 :

N° Téléphone 2 :

N° Télécopie :

Adresse électronique :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

PIECES A FOURNIR :

- Justificatif d'identité de chaque Personne Autorisée (copie d'une pièce d'identité officielle).
- Exemple de signature de chaque Personne Autorisée (cf. le document « Carton de signatures – Personnes Autorisées »).
- Autorisation de l'Autorité compétente ou de la Commission européenne pour la Personne Autorisée additionnelle.

FAIT A :

Rueil

LE :

11-06-07

SIGNATURE :

CARTON DE SIGNATURES - PERSONNES AUTORISEES

NOM PRENOM	MODELE DE SIGNATURE 1	MODELE DE SIGNATURE 2
Personne Autorisée 1		
Personne Autorisée 2		
Personne Autorisée additionnelle		

Instructions :

ⁱ Ou de l'établissement, les deux termes étant synonymes pour le registre

ⁱⁱ Code attribué par la DRIRE/MEDD

ⁱⁱⁱ Libellé au sens de la directive IPPC

^{iv} Il s'agit du représentant autorisé principal du titulaire du compte, au sens du règlement (CE) n° 2216/2004 de la Commission du 21 décembre 2004, détenant l'ensemble des droits de gestion sur le compte de l'installation. Ce représentant peut être la personne légale représentant l'exploitant ou peut être différent.

^v Il s'agit du représentant autorisé secondaire du titulaire du compte, au sens du règlement (CE) n° 2216/2004 de la Commission du 21 décembre 2004, détenant l'ensemble des droits de gestion sur le compte de l'installation. Ce représentant peut être la personne légale représentant l'exploitant ou peut être différent.



SERINGAS
REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE
GAZ A EFFET DE SERRE

CONVENTION D'OUVERTURE ET DE TENUE DE COMPTES DE QUOTAS
D'ÉMISSION DE GAZ A EFFET DE SERRE

CONDITIONS PARTICULIERES
COMPTE(S) EXPLOITANT

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE(S)

RAISON SOCIALE : SOCIETE NATIONALE D'ELECTRICITE ET DE THERMIQUE
CODE NAF : 741J

ADRESSE COMPLETE DU SIEGE SOCIAL:
2 rue Jacques Daguerre 95565 Rueil Malmaison

N° SIREN : 3994361468

REPRESENTANT LEGAL OU AUTRE REPRESENTANT HABILITE :
Alberto MARTIN-RIVALS

FONCTION : Directeur Général

N° Téléphone 1 : 01 47 52 39 43

N° Téléphone 2 : 01 47 52 39 56

N° Télécopie : 01 47 52 39 87

Adresse électronique : alberto.martinrivals@endesafrance.fr

NOMBRE D'INSTALLATIONS CONCERNEES PAR LA DEMANDE : 1

SI L'EXPLOITANT EST FILIALE D'UNE AUTRE SOCIETE AU SENS DE L'ARTICLE L. 233-1 DU CODE DE COMMERCE, IDENTIFICATION DE CETTE SOCIETE (dénomination, forme, capital, adresse du siège social et n° SIREN) (facultatif) :

ENDESA

PIECES A FOURNIR :

- K BIS de moins de trois mois.
- Justificatif d'identité du représentant légal ou du représentant habilité (copie d'une pièce d'identité officielle).
- Exemplaire de signature du représentant légal ou du représentant habilité (cf. le document « Carton de signatures – Représentant légal ou habilité »).
- Justification des pouvoirs du représentant habilité autre que le représentant légal.
- Liste des filiales de l'exploitant, au sens de l'article L. 233-1 du Code de Commerce, exploitant elles mêmes des installations au sens des articles L. 229-5 et suivants du Code de l'environnement (facultatif).

- *Je certifie exact l'ensemble des informations mentionnées dans les présentes Conditions Particulières.*
- *Je reconnais avoir pris connaissance de la Réglementation Applicable régissant le registre SERINGAS.*
- *Je reconnais avoir pris connaissance des termes des Conditions Générales « Titulaire Exploitant » de la Convention d'ouverture et de tenue de comptes et en accepte l'ensemble des dispositions.*
- *Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Utilisation du site du registre et en accepte l'ensemble des dispositions.*

FAIT A :

Rueil

LE :

11-06-07

SIGNATURE :



SERINGAS
REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE
GAZ A EFFET DE SERRE

CARTON DE SIGNATURES - REPRESENTANT LEGAL OU HABILITE

NOM PRENOM	MODELE DE SIGNATURE 1	MODELE DE SIGNATURE 2
Représentant légal ou autre représentant habilité		



SERINGAS
REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE
GAZ A EFFET DE SERRE

CONVENTION D'OUVERTURE ET DE TENUE DE COMPTES DE QUOTAS
D'ÉMISSION DE GAZ A EFFET DE SERRE

CONDITIONS PARTICULIERES
COMPTE(S) EXPLOITANT

INFORMATIONS CONCERNANT
LE COMPTE AFFECTÉ À UNE INSTALLATION

NOM DE L'INSTALLATION : Société Nationale d'Electricité et de Thermique-CENTRALE DE PROVENCE

ADRESSE COMPLETE DE L'INSTALLATIONⁱ:
Centrale de Provence BP26 13590 MEYREUIL

LATITUDE ET LONGITUDE (*facultatif*) :

PROPRIETAIRE DE L'INSTALLATION (SI AUTRE QUE L'EXPLOITANT) :

Société Nationale d'Electricité et de Thermique-SOPROLIF

IDENTIFIANT EPER : 013CEN1635

N° SIRET :

CODE GIDICⁱⁱ: 064.00023

CATEGORIE D'ACTIVITEⁱⁱⁱ: Centrale Thermique

LIBELLE DU COMPTE : Centrale de Provence

CONTACT HABILITE AU TITRE DE L'INSTALLATION

NOM ET PRENOM : Stéphane MOREL

ADRESSE COMPLETE : 2 RUE JACQUES DAGUERRE 95565 RUEIL MALMAISON

N° Téléphone 1 : 0147533990

N° Téléphone 2 : 0685711381

N° Télécopie : 0147533987

Adresse électronique : stephane.morel@endesafrance.fr

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 7-10-1952 MARRAKECH



SERINGAS
REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE
GAZ A EFFET DE SERRE

PERSONNE AUTORISEE 1

NOM ET PRENOM^{iv}: Emmanuel Milard

ADRESSE COMPLETE :

2 rue Jacques Daguerre 95565 Rueil Malmaison

N° Téléphone 1 : 0147523996

N° Téléphone 2 : 01 47 52 39 65

N° Télécopie : 0147523929

Adresse électronique : emmanuel.milard@endesafrance.fr

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 23 06 1970, Savigny sur Orge

PERSONNE AUTORISEE 2

NOM ET PRENOM^v: Mathieu POTTLITZER

ADRESSE COMPLETE :

2 rue Jacques Daguerre 95565 Rueil Malmaison

N° Téléphone 1 : 0147523993

N° Téléphone 2 : 0671917901

N° Télécopie : 0147523929

Adresse électronique : mathieu.pottlitzer@endesafrance.fr

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 25-08-1972 BRUXELLES

PERSONNE AUTORISEE ADDITIONNELLE

(Article 23 du règlement (CE) n° 2216/2004 de la Commission du 21 décembre 2004)

NOM ET PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

N° Téléphone 1 :

N° Téléphone 2 :

N° Télécopie :

Adresse électronique :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 23-06-1970 SAVIGNY S/ORGE

PIECES A FOURNIR :

- Justificatif d'identité de chaque Personne Autorisée (copie d'une pièce d'identité officielle).
- Exemple de signature de chaque Personne Autorisée (cf. le document « Carton de signatures – Personnes Autorisées »).
- Autorisation de l'Autorité compétente ou de la Commission européenne pour la Personne Autorisée additionnelle.

FAIT A :

Rueil

LE :

14-06-07

SIGNATURE :

Mathieu Pottlitzer



SERINGAS

REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE GAZ A EFFET DE SERRE

CARTON DE SIGNATURES - PERSONNES AUTORISEES

NOM PRENOM	MODELE DE SIGNATURE 1	MODELE DE SIGNATURE 2
Personne Autorisée 1		
Personne Autorisée 2		
Personne Autorisée additionnelle		

Instructions :

ⁱ Ou de l'établissement, les deux termes étant synonymes pour le registre

ⁱⁱ Code attribué par la DRIRE/MEDD

ⁱⁱⁱ Libellé au sens de la directive IPPC

^{iv} Il s'agit du représentant autorisé principal du titulaire du compte, au sens du règlement (CE) n° 2216/2004 de la Commission du 21 décembre 2004, détenant l'ensemble des droits de gestion sur le compte de l'installation. Ce représentant peut être la personne légale représentant l'exploitant ou peut être différent.

^v Il s'agit du représentant autorisé secondaire du titulaire du compte, au sens du règlement (CE) n° 2216/2004 de la Commission du 21 décembre 2004, détenant l'ensemble des droits de gestion sur le compte de l'installation. Ce représentant peut être la personne légale représentant l'exploitant ou peut être différent.



SERINGAS
REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE
GAZ A EFFET DE SERRE

CONVENTION D'OUVERTURE ET DE TENUE DE COMPTES DE QUOTAS
D'ÉMISSION DE GAZ A EFFET DE SERRE

CONDITIONS PARTICULIERES
COMPTE(S) EXPLOITANT

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE(S)

RAISON SOCIALE : SOCIETE NATIONALE D'ELECTRICITE ET DE THERMIQUE

CODE NAF : 401Z

ADRESSE COMPLETE DU SIEGE SOCIAL:
2 rue Jacques Daguerre 95565 Reuil Malmaison

N° SIREN : 399361468

REPRESENTANT LEGAL OU AUTRE REPRESENTANT HABILITE :
Alberto MARTIN-RIVALS

FONCTION : Directeur général

N° Téléphone 1 : 01 47 52 39 43

N° Téléphone 2 : 01 47 52 39 56

N° Télécopie : 01 47 52 39 87

Adresse électronique : alberto.martinrivals@endesafrance.fr

NOMBRE D'INSTALLATIONS CONCERNEES PAR LA DEMANDE : 1

SI L'EXPLOITANT EST FILIALE D'UNE AUTRE SOCIETE AU SENS DE L'ARTICLE L. 233-1 DU CODE DE COMMERCE, IDENTIFICATION DE CETTE SOCIETE (dénomination, forme, capital, adresse du siège social et n° SIREN) (facultatif) :

PIECES A FOURNIR :

- K BIS de moins de trois mois.
- Justificatif d'identité du représentant légal ou du représentant habilité (copie d'une pièce d'identité officielle).
- Exemplaire de signature du représentant légal ou du représentant habilité (cf. le document « Carton de signatures – Représentant légal ou habilité »).
- Justification des pouvoirs du représentant habilité autre que le représentant légal.
- Liste des filiales de l'exploitant, au sens de l'article L. 233-1 du Code de Commerce, exploitant elles mêmes des installations au sens des articles L. 229-5 et suivants du Code de l'environnement (facultatif).

- Je certifie exact l'ensemble des informations mentionnées dans les présentes Conditions Particulières.
- Je reconnais avoir pris connaissance de la Réglementation Applicable régissant le registre SERINGAS.
- Je reconnais avoir pris connaissance des termes des Conditions Générales « Titulaire Exploitant » de la Convention d'ouverture et de tenue de comptes et en accepte l'ensemble des dispositions.
- Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Utilisation du site du registre et en accepte l'ensemble des dispositions.

FAIT A :

Reuil

LE :

11-06-07

SIGNATURE :





SERINGAS
REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE
GAZ A EFFET DE SERRE

CARTON DE SIGNATURES - REPRESENTANT LEGAL OU HABILITE

NOM PRENOM	MODELE DE SIGNATURE 1	MODELE DE SIGNATURE 2
Représentant légal ou autre représentant habilité		



SERINGAS
REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE
GAZ A EFFET DE SERRE

CONVENTION D'OUVERTURE ET DE TENUE DE COMPTES DE QUOTAS
D'ÉMISSION DE GAZ A EFFET DE SERRE

CONDITIONS PARTICULIERES
COMPTE(S) EXPLOITANT

INFORMATIONS CONCERNANT
LE COMPTE AFFECTÉ À UNE INSTALLATION

NOM DE L'INSTALLATION : SOCIÉTÉ NATIONALE D'ÉLECTRICITÉ ET DE THERMIQUE SODELIF

ADRESSE COMPLÈTE DE L'INSTALLATIONⁱ:
ZI St AVOLD NORD 57500 St AVOLD

LATITUDE ET LONGITUDE (facultatif) :

PROPRIÉTAIRE DE L'INSTALLATION (SI AUTRE QUE L'EXPLOITANT) :

IDENTIFIANT EPER : 057SOD1256

N° SIRET : 399 361 468 000 73

CODE GIDICⁱⁱ : 062 01058

CATÉGORIE D'ACTIVITÉⁱⁱⁱ : Centrale Thermique

LIBELLE DU COMPTE : SODELIF

CONTACT HABILITÉ AU TITRE DE L'INSTALLATION

NOM ET PRÉNOM : Stéphane MOREL

ADRESSE COMPLÈTE : 2 RUE JACQUES DAGUERRE 95565 RUEIL MALMAISON

N° Téléphone 1 : 0147533990
N° Télécopie : 0147533987

N° Téléphone 2 : 0685711381

Adresse électronique : stephane.morel@endesafrance.fr

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 7-10-1952 MARRAKECH



SERINGAS
REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE
GAZ A EFFET DE SERRE

PERSONNE AUTORISEE 1

NOM ET PRENOM^{iv}: Emmanuel Milard

ADRESSE COMPLETE :

2rue Jacques Daguerre 95565 Rueil Malmaison

N° Téléphone 1 : 0147523996

N° Téléphone 2 : 0147523965

N° Télécopie : 0147523929

Adresse électronique : emmanuel.milard@endesafrance.fr

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 23 06 1970, Savigny sur Orge

PERSONNE AUTORISEE 2

NOM ET PRENOM^v: Mathieu Pottlitzer

ADRESSE COMPLETE :

2 rue Jacques Daguerre 95565 Rueil Malmaison

N° Téléphone 1 : 0147523933

N° Téléphone 2 : 0671917901

N° Télécopie : 0147523929

Adresse électronique : mathieu.pottlitzer@endesafrance.fr

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 25 08 1972 Bruxelles

PERSONNE AUTORISEE ADDITIONNELLE

(Article 23 du règlement (CE) n° 2216/2004 de la Commission du 21 décembre 2004)

NOM ET PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

N° Téléphone 1 :

N° Téléphone 2 :

N° Télécopie :

Adresse électronique :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

PIECES A FOURNIR :

- Justificatif d'identité de chaque Personne Autorisée (copie d'une pièce d'identité officielle).
- Exemplaire de signature de chaque Personne Autorisée (cf. le document « Carton de signatures – Personnes Autorisées »).
- Autorisation de l'Autorité compétente ou de la Commission européenne pour la Personne Autorisée additionnelle.

FAIT A :

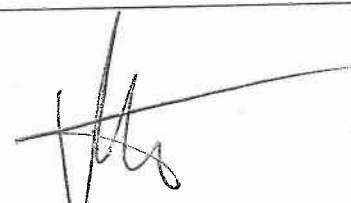
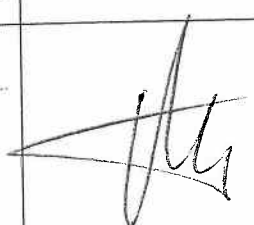
Rueil

LE :

14-06-07

SIGNATURE :

CARTON DE SIGNATURES - PERSONNES AUTORISEES

NOM PRENOM	MODELE DE SIGNATURE 1	MODELE DE SIGNATURE 2
Personne Autorisée 1		
Personne Autorisée 2		
Personne Autorisée additionnelle		

Instructions :

ⁱ Ou de l'établissement, les deux termes étant synonymes pour le registre

ⁱⁱ Code attribué par la DRIRE/MEDD

ⁱⁱⁱ Libellé au sens de la directive IPPC

^{iv} Il s'agit du représentant autorisé principal du titulaire du compte, au sens du règlement (CE) n° 2216/2004 de la Commission du 21 décembre 2004, détenant l'ensemble des droits de gestion sur le compte de l'installation. Ce représentant peut être la personne légale représentant l'exploitant ou peut être différent.

^v Il s'agit du représentant autorisé secondaire du titulaire du compte, au sens du règlement (CE) n° 2216/2004 de la Commission du 21 décembre 2004, détenant l'ensemble des droits de gestion sur le compte de l'installation. Ce représentant peut être la personne légale représentant l'exploitant ou peut être différent.



SERINGAS
REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE
GAZ A EFFET DE SERRE

CONVENTION D'OUVERTURE ET DE TENUE DE COMPTES DE QUOTAS
D'ÉMISSION DE GAZ A EFFET DE SERRE

CONDITIONS PARTICULIERES
COMPTE(S) EXPLOITANT

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE(S)

RAISON SOCIALE : SOCIETE NATIONALE D'ELECTRICITE ET DE THERMIQUE
CODE NAF : 741J

ADRESSE COMPLETE DU SIEGE SOCIAL:
2 rue Jacques Daguerre 95565 Rueil Malmaison

N° SIREN : 399361468

REPRESENTANT LEGAL OU AUTRE REPRESENTANT HABILITE :
Alberto MARTIN-RIVALS

FONCTION : Directeur général

N° Téléphone 1 : 01 47 52 39 43

N° Téléphone 2 : 01 47 52 39 56

N° Télécopie : 01 47 52 39 87

Adresse électronique : alberto.martinrivals@endesafrance.fr

NOMBRE D'INSTALLATIONS CONCERNEES PAR LA DEMANDE : 1

SI L'EXPLOITANT EST FILIALE D'UNE AUTRE SOCIETE AU SENS DE L'ARTICLE L. 233-1 DU CODE DE COMMERCE, IDENTIFICATION DE CETTE SOCIETE (dénomination, forme, capital, adresse du siège social et n° SIREN) (facultatif) :

PIECES A FOURNIR :

- K BIS de moins de trois mois.
- Justificatif d'identité du représentant légal ou du représentant habilité (copie d'une pièce d'identité officielle).
- Exemplaire de signature du représentant légal ou du représentant habilité (cf. le document « Carton de signatures – Représentant légal ou habilité »).
- Justification des pouvoirs du représentant habilité autre que le représentant légal.
- Liste des filiales de l'exploitant, au sens de l'article L. 233-1 du Code de Commerce, exploitant elles mêmes des installations au sens des articles L. 229-5 et suivants du Code de l'environnement (facultatif).

- *Je certifie exact l'ensemble des informations mentionnées dans les présentes Conditions Particulières.*
- *Je reconnais avoir pris connaissance de la Réglementation Applicable régissant le registre SERINGAS.*
- *Je reconnais avoir pris connaissance des termes des Conditions Générales « Titulaire Exploitant » de la Convention d'ouverture et de tenue de comptes et en accepte l'ensemble des dispositions.*
- *Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Utilisation du site du registre et en accepte l'ensemble des dispositions.*

FAIT A :

Rueil

LE :

11-06-07

SIGNATURE :





SERINGAS
REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE
GAZ A EFFET DE SERRE

CARTON DE SIGNATURES - REPRESENTANT LEGAL OU HABILITE

NOM PRENOM	MODELE DE SIGNATURE 1	MODELE DE SIGNATURE 2
Représentant légal ou autre représentant habilité		



SERINGAS

REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE GAZ A EFFET DE SERRE

CONVENTION D'OUVERTURE ET DE TENUE DE COMPTES DE QUOTAS D'ÉMISSION DE GAZ A EFFET DE SERRE

CONDITIONS PARTICULIERES COMPTE(S) EXPLOITANT

INFORMATIONS CONCERNANT LE COMPTE AFFECTÉ À UNE INSTALLATION

NOM DE L'INSTALLATION : Société Nationale d'Electricité et de Thermique-Centrale de Lucy

ADRESSE COMPLETE DE L'INSTALLATIONⁱ:
20 Quai de Moulin BP121 71300 Monceau les mines

LATITUDE ET LONGITUDE (*facultatif*) :

PROPRIÉTAIRE DE L'INSTALLATION (SI AUTRE QUE L'EXPLOITANT) :

IDENTIFIANT EPER : 071CEN361

N° SIRET : 399 361 468 00081

CODE GIDICⁱⁱ: 05401195

CATÉGORIE D'ACTIVITÉⁱⁱⁱ: Centrale Thermique

LIBELLE DU COMPTE : Centrale de LUCY

CONTACT HABILITÉ AU TITRE DE L'INSTALLATION

NOM ET PRENOM : Stéphane MOREL

ADRESSE COMPLETE : 2 RUE JACQUES DAGUERRE 95565 RUEIL MALMAISON

N° Téléphone 1 : 0147533990

N° Téléphone 2 : 0685711381

N° Télécopie : 0147533987

Adresse électronique : stephane.morel@endesafrance.fr

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 7-10-1952 MARRAKECH



SERINGAS
REGISTRE FRANÇAIS DE GESTION DES QUOTAS DE
GAZ A EFFET DE SERRE

PERSONNE AUTORISEE 1

NOM ET PRENOM^{iv}: Emmanuel Milard

ADRESSE COMPLETE :

2 rue Jacques Daguerre 95565 Rueil Malmaison

N° Téléphone 1 : 0147523996

N° Téléphone 2 : 01 47 52 39 65

N° Télécopie : 0147523929

Adresse électronique : emmanuel.milard@endesafrance.fr

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

23 06 1970, Savigny sur Orge

PERSONNE AUTORISEE 2

NOM ET PRENOM^v: Mathieu POTTITZER

ADRESSE COMPLETE :

2 rue Jacques Daguerre 95565 Rueil Malmaison

N° Téléphone 1 : 0147523933

N° Téléphone 2 :

0671917901

N° Télécopie : 0147523929

Adresse électronique : mathieu.pottlitzer@endesafrance.fr

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

25-08-1972

BRUXELLES

PERSONNE AUTORISEE ADDITIONNELLE

(Article 23 du règlement (CE) n° 2216/2004 de la Commission du 21 décembre 2004)

NOM ET PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

N° Téléphone 1 :

N° Téléphone 2 :

N° Télécopie :

Adresse électronique :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

PIECES A FOURNIR :

- Justificatif d'identité de chaque Personne Autorisée (copie d'une pièce d'identité officielle).
- Exemplaire de signature de chaque Personne Autorisée (cf. le document « Carton de signatures – Personnes Autorisées »).
- Autorisation de l'Autorité compétente ou de la Commission européenne pour la Personne Autorisée additionnelle.

FAIT A :

Rueil

LE :

11-06-07

SIGNATURE :



CARTON DE SIGNATURES - PERSONNES AUTORISEES

NOM PRENOM	MODELE DE SIGNATURE 1	MODELE DE SIGNATURE 2
Personne Autorisée 1		
Personne Autorisée 2		
Personne Autorisée additionnelle		

Instructions :

ⁱ Ou de l'établissement, les deux termes étant synonymes pour le registre

ⁱⁱ Code attribué par la DRIRE/MEDD

ⁱⁱⁱ Libellé au sens de la directive IPPC

^{iv} Il s'agit du représentant autorisé principal du titulaire du compte, au sens du règlement (CE) n° 2216/2004 de la Commission du 21 décembre 2004, détenant l'ensemble des droits de gestion sur le compte de l'installation. Ce représentant peut être la personne légale représentant l'exploitant ou peut être différent.

^v Il s'agit du représentant autorisé secondaire du titulaire du compte, au sens du règlement (CE) n° 2216/2004 de la Commission du 21 décembre 2004, détenant l'ensemble des droits de gestion sur le compte de l'installation. Ce représentant peut être la personne légale représentant l'exploitant ou peut être différent.