

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ECHANGE GRD/F		901
OPPOSITION AU CHANGEMENT DE FOURNISSEUR	Cadre réservé à l'accueil GRD-SRC	
	Date d'enregistrement: N° d'enregistrement: Traité par:	
Date de la demande		

Nous vous informons qu'un nouveau fournisseur a demandé au GRD-SRC d'entamer une procédure de changement de fournisseur pour le PDL ci-dessous

Fournisseur actuel

Cadre réservé au GRD-SRC	
	Contrat actuel avec le GRD-SRC
	1.Aucun (contrat unique avec le fournisseur) <input type="checkbox"/>
	2.Contrat d'accès au réseau de distribution <input type="checkbox"/>
	3.Contrat "tarif intégré" <input type="checkbox"/>

Coordonnées PDL

Cadre réservé au GRD-SRC	
Numéro PDL	
Utilisateur	Nom
	Raison sociale
	Code NAF - Activité
Adresse	N°
	Rue
	Code postal + Commune
Interlocuteur	
Date souhaitée	

Détail réponse du fournisseur actuel

NOTA: Vous avez 7 jours pour nous faire connaître votre position vis à vis de cette affaire

Opposition au chgmt de Fournisseur	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Date d'opposition :				
Commentaires :				

Intervention GRD

Cadre réservé au GRD-SRC	
Interlocuteur GRD - Téléphone	
Date de transmission	

La prestation est facturée suivant les conditions définies dans le catalogue des prestations de la SICAE EST
Toute annulation devra être confirmée au GRD par courriel

RECEVABILITE DE LA DEMANDE DE
CHANGEMENT DE FOURNISSEUR

Cadre réservé à l'accueil GRD-SRC

Date d'enregistrement:

N° d'enregistrement:

Traité par:

Date de la demande

Nous vous informons de la recevabilité de votre demande d'entamer la procédure de changement de fournisseur pour Le PDL ci-dessous

Nouveau Fournisseur

Cadre réservé au GRD-SRC

"NOM"	Contrat actuel avec le GRD-SRC	
	1.Aucun (contrat unique avec le fournisseur)	<input type="checkbox"/>
	2.Contract d'accès au réseau de distribution	<input type="checkbox"/>
	3.Contract "tarif intégré"	<input type="checkbox"/>
Adresse	N°	
	Rue	
	Code postal + Commune	
Interlocuteur		
Coordonnées	Téléphone	
	Fax	
	Courriel	

Coordonnées PDL

Cadre réservé au GRD-SRC

Numéro PDL	
Utilisateur	Nom
	Raison sociale
	Code NAF - Activité
Adresse	N°
	Rue
	Code postal + Commune
Interlocuteur	
Date souhaitée	

Détail réponse du fournisseur actuel

Cadre réservé au GRD-SRC

Demande de recevabilité	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Date d'effet retenue :				
Commentaires :				

Intervention GRD

Cadre réservé au GRD-SRC

Interlocuteur GRD - Téléphone	
Date de la transmission	

La prestation est facturée suivant les conditions définies dans le catalogue des prestations de la SICAE EST

RECLAMATION HORS QUALITE
FOURNITURE

Cadre réservé à l'accueil GRD-SRC

Date d'enregistrement:

N° d'enregistrement:

Traité par:

Date de la demande

Fournisseur

"NOM"	Contrat actuel avec le GRD-SRC	
	1. Aucun (contrat unique avec le fournisseur)	<input type="checkbox"/>
	2. Contrat d'accès au réseau de distribution	<input type="checkbox"/>
	3. Contrat "tarif intégré"	<input type="checkbox"/>
Adresse	N°	
	Rue	
	Code postal + Commune	
Interlocuteur		
Coordonnées	Téléphone	
	Fax	
	Courriel	

Coordonnées PDL

Numéro PDL	
Utilisateur	Nom
	Raison sociale
	Code NAF - Activité
Adresse	N°
	Rue
	Code postal + Commune
Interlocuteur	
Date souhaitée	

Détail réponse du fournisseur actuel

Segment concerné	C1	C2	C3	C4	C5
Objet de la réclamation	Mise en service	<input type="checkbox"/>		Résiliation	<input type="checkbox"/>
	Devis	<input type="checkbox"/>		Facture	<input type="checkbox"/>
	Travaux	<input type="checkbox"/>		Informations	<input type="checkbox"/>
	Accueil	<input type="checkbox"/>		Services	<input type="checkbox"/>
	Relève	<input type="checkbox"/>		Délais	<input type="checkbox"/>
	Comptage	<input type="checkbox"/>		Autres	<input type="checkbox"/>
				<i>préciser: _____</i>	

Intervention GRD

Cadre réservé au GRD-SRC	
Interlocuteur GRD - Téléphone	
Date de réponse	
Eléments de réponse	

La prestation est facturée suivant les conditions définies dans le catalogue des prestations de la SICAE EST

CATALOGUE D'ECHANGE GRD/F Toute annulation devra être confirmée au GRD par courriel

V06 du 20/08/2007

RECLAMATION QUALITE
FOURNITURE

Cadre réservé à l'accueil GRD-SRC

Date d'enregistrement:

N° d'enregistrement:

Traité par:

Date de la demande

Fournisseur

"NOM"	Contrat actuel avec le GRD-SRC
	1. Aucun (contrat unique avec le fournisseur) <input type="checkbox"/>
	2. Contrat d'accès au réseau de distribution <input type="checkbox"/>
	3. Contrat "tarif intégré" <input type="checkbox"/>
Adresse	N°
	Rue
	Code postal + Commune
Interlocuteur	
Coordonnées	Téléphone
	Fax
	Courriel

Coordonnées PDL

Numéro PDL	
Utilisateur	Nom
	Raison sociale
	Code NAF - Activité
Adresse	N°
	Rue
	Code postal + Commune
Interlocuteur	
Date souhaitée	

Détail réponse du fournisseur actuel

Segment concerné	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	C3 <input type="checkbox"/>	C4 <input type="checkbox"/>	C5 <input type="checkbox"/>
Objet de la réclamation	Sinistre	<input type="checkbox"/>	Tension	<input type="checkbox"/>	
	Micro-coupures	<input type="checkbox"/>	Creux tension	<input type="checkbox"/>	
	Interruption	<input type="checkbox"/>	Météo	<input type="checkbox"/>	
	Demande	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	
	indemnisation	<input type="checkbox"/>	préciser: _____		

Intervention GRD

Cadre réservé au GRD-SRC	
Interlocuteur GRD - Téléphone	
Date de réponse	
Éléments de réponse	

La prestation est facturée suivant les conditions définies dans le catalogue des prestations de la SICAE EST

Toute annulation devra être confirmée au GRD par courriel