

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

Date de la demande	
--------------------	--

d'entamer une procédure de changement de fournisseur pour le PDL ci-dessous

Fournisseur actuel

Cadre réservé au GRD-SIEL	
	Contrat actuel avec le GRD-SIEL
	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-SIEL	
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-SIEL	
Interlocuteur GRD - Téléphone	
Date de transmission	

La prestation est facturée suivant les conditions définies dans le catalogue des prestations du GRD SIEL
 Toute annulation devra être confirmée au GRD par courriel

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ECHANGE GRD/F		902
RECEVABILITE DE LA DEMANDE DE CHANGEMENT DE FOURNISSEUR	Cadre réservé à l'accueil GRD-SIEL	
	Date d'enregistrement: N° d'enregistrement: Traité par:	

Date de la demande	
--------------------	--

fournisseur pour Le PDL ci-dessous

Nouveau Fournisseur

Cadre réservé au GRD-SIEL	
"NOM"	Contrat actuel avec le GRD-SIEL
	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

Cadre réservé au GRD-SIEL	
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-SIEL	
Demande de recevabilité	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Date d'effet retenue :	
Commentaires :	

Intervention GRD

Cadre réservé au GRD-SIEL	
Interlocuteur GRD - Téléphone	
Date de la transmission	

La prestation est facturée suivant les conditions définies dans le catalogue des prestations du GRD SIEL
 Toute annulation devra être confirmée au GRD par courriel

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ECHANGE GRD/F		903
RECLAMATION HORS QUALITE FOURNITURE	Cadre réservé à l'accueil GRD-SIEL	
	Date d'enregistrement: N° d'enregistrement: Traité par:	

Date de la demande	
--------------------	--

"NOM"	Contrat actuel avec le GRD-SIEL	
	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
	Cod 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	Mise en service			Résiliation	
	Devis			Facture	
	Travaux			Informations	
	Accueil			Services	
	Relève			Délais	
	Comptage			Autres	
				<i>préciser:</i>	

Intervention GRD

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

La prestation est facturée suivant les conditions définies dans le catalogue des prestations du GRD SIEL

Toute annulation devra être confirmée au GRD par courriel

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ECHANGE GRD/F		904
RECLAMATION QUALITE FOURNITURE	Cadre réservé à l'accueil GRD-SIEL	
	Date d'enregistrement: N° d'enregistrement: Traité par:	

Date de la demande		
"NOM"	Contrat actuel avec le GRD-SIEL	
	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	
	Cod 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			Tension	
	Micro-coupures			Creux tension	
	Interruption			Météo	
	Demande			Autres	
	indemnisation			<i>préciser:</i>	

Intervention GRD

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

La prestation est facturée suivant les conditions définies dans le catalogue des prestations du GRD SIEL
Toute annulation devra être confirmée au GRD par courriel