

Formulaire de demande de contrat d'un Responsable d'Equilibre pour être actif sur le réseau de la SICAP

Identification : SICAP-FOR-CF\_05E

Version : 4

Nombre de pages : 02

Version	Date d'application	Nature de la modification	Annule et remplace
1	01/09/2010	Initiale	

• Document(s) associé(s) et annexe(s)

- FORMULAIRE DE PARAMETRAGE D'UN RESPONSABLE D'EQUILIBRE DANS LE SYSTEME D'INFORMATION DE SICAP réseau

**Résumé / Avertissement**

Les règles relatives à la Programmation, au Mécanisme d'Ajustement et au dispositif de Responsable d'équilibre sont élaborées dans les instances de concertation pilotées par RTE. Elles sont constituées de 3 sections. La section 2 de ces règles, concerne la reconstitution des Flux et le calcul des écarts des RE. Elle comporte 6 chapitres. La révision de cette section se fait dans le cadre du Comité de gouvernance, piloté par RTE, avec approbation de la CRE.

Le partage des responsabilités et le détail des prestations à réaliser font l'objet d'une contractualisation entre RTE, les GRD et les RE. Pour obtenir la qualité de Responsable d'Equilibre, un acteur doit conclure un accord de participation avec RTE. Pour être actif sur le réseau de la SICAP, le RE doit conclure un contrat GRD- RE avec SICAP réseau.

Ce document concerne la demande d'un RE pour devenir actif sur le réseau de la SICAP.

## Demande de contrat d'un Responsable d'Equilibre pour être actif sur le réseau de la SICAP

Demande à adresser par mail à [contact@sicap-pithiviers.net](mailto:contact@sicap-pithiviers.net)

ou par courrier à

SICAP

3 rue du moulin de la Canne

45300 PITHIVIERS

### **Description du demandeur :**

RAISON SOCIALE DE LA SOCIETE SIGNATAIRE : .....

STATUT DE LA SOCIETE : .....

CAPITAL SOCIAL DE LA SOCIETE : .....

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL : .....

.....

N° et lieu D'IMMATRICULATION AU RCS : .....

NOM DU REPRESENTANT DE LA SOCIETE SIGNATAIRE : .....

FONCTION DU REPRESENTANT DE LA SOCIETE SIGNATAIRE : .....

.....

N° EIC en tant que Responsable d'Equilibre : .....

### **Déclaration faite par le demandeur :**

La société \_\_\_\_\_ déclare avoir obtenu la qualité de Responsable d'Equilibre auprès de RTE (n° de contrat RE\_....\_....). Elle sollicite SICAP réseau en vue d'être un Responsable d'Équilibre actif sur le réseau de la SICAP. A cet effet, je vous prie de trouver ci-joint les documents suivants :

- Le choix des prestations annexes payantes auxquelles je souhaite souscrire:
  - ... à compléter en fonction du catalogue des prestations de SICAP réseau proposées aux RE
  - ...

**Date souhaitée de prise d'effet du contrat avec SICAP réseau : le / /20...**

Fait le \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

M/Mme : ..... En sa qualité de : .....

Signature :