QUALIWATT – Q2

Formulaire de déclaration de changement de bénéficiaire ou de changement de coordonnées bancaires pour une installation solaire photovoltaïque de puissance inférieure ou égale à 10,000 kVA

VERSION 1.00 – 30/01/2015

En vigueur du 30/01/2015 jusqu'au ... (date de réception par le GRD faisant foi)

Cadre réservé au gestionnaire de réseau de distribution (GRD)	***A l'attention du gestionnaire de réseau de distribution d'électricité (GRD) (nom et adresse) :***
Date de réception du formulaire ...../...../20.....	
N° de dossier :	

1. OBJET DE LA DEMANDE cochez la/les case(s) concernée(s)

☐ Changement de bénéficiaire de la prime Qualiwatt

☐ Changement de coordonnées bancaires

2. LE SITE DE PRODUCTION PHOTOVOLTAIQUE

Rue		Numéro / Boîte postale	
Code postal		Commune	

Code(s) EAN

EAN prélèvement

5	4																

EAN injection (uniquement si compteur réseau bidirectionnel avec deux codes EAN)

5	4																

3. LE DEMANDEUR (client final, c'est-à-dire tout personne physique ou morale achetant de l'électricité pour son propre usage)

3.1. Identification du demandeur

Dans le cas d'un changement de bénéficiaire, le demandeur est le **nouveau bénéficiaire** de la prime Qualiwatt.

Le demandeur est (cochez la case concernée):

☐ **une personne physique (particulier ou indépendant)**
☐ **une personne bénéficiant du statut de client protégé et/ou statut précaire qui demande une prime complémentaire**
☐ **une personne morale**
☐ **un locataire d'un immeuble**

Nom		Prénom			☐M. ☐Mme
Rue		Numéro/BP		CP	
Commune		Pays			
Courriel		Tél. Principal			
Fax					

| Ne remplir ce cadre que si d'application | | | | | | | | | | | | | | | |

3.2. Anciennes coordonnées bancaires relatives au versement de la prime QUALIWATT

IBAN :	BIC :

3.3. Nouvelles coordonnées bancaires relatives au versement de la prime QUALIWATT

Le titulaire du compte bancaire ci-dessous doit être le demandeur renseigné dans le présent formulaire.

IBAN :	BIC :

3.4. Informations relatives au versement de la prime QUALIWATT

La prochaine prime sera versée par le GRD sur le nouveau numéro de compte bancaire si le formulaire Q2 est envoyé 60 jours calendrier avant le mois de la date anniversaire consécutive au premier versement. Endéans ce délai, la prime pourrait être versée sur l'ancien numéro de compte bancaire.

4. L'ANCIEN BÉNÉFICIAIRE DE LA PRIME

A compléter uniquement dans le cas d'un changement de bénéficiaire.

L'ancien bénéficiaire est (cochez la case concernée):

- ☐ une personne physique (particulier ou indépendant)
- ☐ une personne bénéficiant du statut de client protégé et/ou statut précaire qui demande une prime complémentaire
- ☐ une personne morale
- ☐ un locataire d'un immeuble

Nom		Prénom			☐M. ☐Mme
Rue		Numéro/BP		CP	
Commune		Pays			
Courriel		Tél. Principal			
Fax					

Ne remplir ce cadre que si d'application			
Numéro d'entreprise	B E - -	Assujetti TVA :	☐ OUI ☐ NON
Nom de l'entreprise			
Acronyme ou nom abrégé		Forme juridique	

5. ANNEXES OBLIGATOIRES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Les annexes ci-après sont à joindre obligatoirement au formulaire et n'exemptent pas le demandeur de compléter celui-ci. En cas d'annexe(s) manquante(s), la demande sera irrecevable.

Enfin, le GRD se réserve le droit de demander à tout moment des informations supplémentaires.

Veuillez cocher	*Annexes à fournir :*
Dans le cas où le demandeur est une personne morale :	
☐ Annexe 1 :	Statuts

Une fausse déclaration peut donner lieu, conformément aux articles 52 et suivants du décret du 12 avril 2001 relatif à l'organisation du marché régional de l'électricité, à l'infliction d'amendes administratives ainsi qu'à des poursuites pénales.

	Demandeur :	Ancien bénéficiaire :
	- dans le cas d'un changement de coordonnées bancaires, le demandeur est celui qui sollicite le changement de compte bancaire ; - dans le cas d'un changement de bénéficiaire de la prime QUALIWATT, le demandeur est le nouveau bénéficiaire de la prime.	- à compléter uniquement dans le cas d'un changement de bénéficiaire de la prime QUALIWATT.
	Je soussigné déclare sur l'honneur : - ***avoir pris connaissance des conditions d'application du régime QUALIWATT reprises dans la procédure, l'avoir lu et accepter les conditions qui y sont mentionnées ;*** - ***pour les personnes morales, que je suis dûment habilité à représenter la société mentionnée dans la présente ;*** - ***que les informations présentées dans la présente demande, ainsi que dans ses annexes, sont sincères et véritables.***	**Je soussigné déclare sur l'honneur :** - ***pour les personnes morales, que je suis dûment habilité à représenter la société qui bénéficiait de la prime jusqu'à la présente demande ;*** - ***que les informations présentées dans la présente demande sont sincères et véritables.***
DATE :	__/__/____	__/__/____
NOM :		
SIGNATURE :		

Déclaration sur l'honneur à compléter dans le cas où le <u>demandeur est un locataire</u> :

Je soussigné ..... propriétaire de l'immeuble ou du terrain, déclare avoir pris connaissance du présent document.

Lu et approuvé, le ...../...../.....

NOM et PRÉNOM :

SIGNATURE :

Attention : seul le demandeur se verra notifier le traitement de la présente demande par le GRD.