



URM
2bis rue Ardant du Picq
BP 10102 - 57014 METZ CEDEX 01
Tél. : 03 87 34 45 45 - Fax : 03 87 34 45 60
www.urm-metz.fr

Renseignements nécessaires pour l'établissement du document contractuel Contrat GRD-Fournisseur

Données concernant le Fournisseur

Liste des informations à fournir	Données
Nom	
Raison sociale	
Adresse de la raison sociale	
Forme juridique du fournisseur	
Code EIC (RTE)	
Code SIRET	
Code NAF	
Code TVA intracommunautaire	
Montant en euros du capital de la société	
Nom du signataire du contrat	
Fonction (qualité) du signataire du contrat	
Date demandée pour la prise d'effet du contrat GRD-F	
Coordonnées de l'interlocuteur pour la gestion du contrat et des factures Nom, Prénom Adresse Téléphone Fax Email	
Paiement des factures Adresse de la banque de prélèvement N° du compte bancaire figurant sur le relevé d'identité bancaire	

Le mandat SEPA et le R.I.B. sont à fournir au plus tard avec le retour du contrat GRD-F signé

Données sur le Responsable d'Equilibre

Liste des informations à fournir	Données
Nom	
Raison sociale	
Adresse de la raison sociale	
Forme juridique	
Code SIRET	
Code NAF	
Code EIC (RTE)	
Nom du signataire du contrat	
Fonction (qualité) du signataire du contrat	
Date demandée pour la prise d'effet du contrat RE	
Coordonnées du correspondant Nom, Prénom Adresse Téléphone Fax Email	
Date de prise d'effet	

Mandat de prélèvement SEPA

Nom
Adresse
Coordonnées de votre compte
N° d'identification international du compte bancaire - IBAN
Code international d'identification de votre banque – BIC
Nom du créancier **URM
2BIS RUE ARDANT DU PICQ
57000 METZ**
Identifiant du créancier **fr47zzz532858**
Type de paiement paiement récurrent/répétitive paiement ponctuel

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- **URM** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
 - votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **URM**.
- Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
 - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.
- Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Signature

A.....le.....

Le titulaire du RIB

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur

Code identifiant du débiteur
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque (35 caractères maximum)

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui même)
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre **URM** et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir
Code identifiant du tiers débiteur
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.
Code identifiant du tiers créancier