

Ce formulaire est à   
**renvoyer par courrier postal à :**

Service public de Wallonie

Direction de l'Organisation des Marchés régionaux de l'Energie

rue des Brigades d'Irlande, 1

5100 JAMBES

*Date de mise à jour du formulaire : 3/10/2019*

**Vente de labels de garantie d’origine sur le marché**

**Formulaire de transaction**

|  |
| --- |
| I. IDENTIFICATION DU VENDEUR |

|  |  |
| --- | --- |
| N° DU COMPTE SPW ENERGIE : | 33X……………………………........ |
| TITULAIRE DU COMPTE SPW ENERGIE: |  |
| PERSONNE MANDATAIRE :  *(uniquement pour les personnes morales)* |  |
| ADRESSE : |  |
| TÉLÉPHONE OU COURRIEL : |  |

|  |
| --- |
| II. IDENTIFICATION DE L’ACHETEUR |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM DE L’ACHETEUR : |  |
| N° DU COMPTE SPW ENERGIE:  *(facultatif)* | 33X………………………………………. |
| PERSONNE DE CONTACT :  *(facultatif)* |  |

**Veuillez indiquer le nombre de certificats verts à vendre et le prix unitaire:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LABELS DE GARANTIE D’ORIGINE : |  |
| PRIX UNITAIRE : |  |

*Je soussigné déclare sur l’honneur avoir pris connaissance du présent document, l’avoir lu et accepter les informations qui y sont mentionnées.  
Je certifie que les renseignements ci-dessus sont sincères et complets et déclare assumer toutes les conséquences dommageables que les informations fausses, inexactes ou incomplètes engendreraient pour l'Administration ou des tiers.*

Fait à …………………………………….., le…………………………

**Nom et signature du producteur:**

|  |
| --- |
|  |